

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Центр первинної-медико санітарної допомоги №4 м.Вінниці**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26244596**
3. Місцезнаходження замовника: **21009, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Замостянська, 18**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Слуховий апарат SIYA 2 BTE PP	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму НК 024:2019: 34673 — Слуховий апарат	2 штуки	21009, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська, 18	до 31 грудня 2020
Цифрові надпотужні заушні слухові апарати для слухопротезування дітей - Sensei SP 110	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму НК 024:2019: 34673 — Слуховий апарат	1 штуки	21009, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська, 18	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету	Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Власенко Анатолій Вікторович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **81 320,00 UAH**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Місцевий бюджет	81400 UAH