

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ТРАВМАТОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20366499**
3. Місцезнаходження замовника: **84404, Україна, Донецька область обл., м. Лиман, вул. КОСТЯНТИНА ГАСІЄВА, 36А**
- 3<sup>1</sup>. 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
Тотальні ендопротези колінного суглобу без збереження та із збереженням задньої хрестоподібної зв'язки для первинного протезування	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	82 комплект	84404, Україна, Донецька область, Лиман, Гасієва, 36а	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Підписання договору		Аванс	30	Календарні	30
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	70

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ОРТО-ЛАЙФ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 990 999,52 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		3000000 UAH