

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Новороздільська міська лікарня" Новороздільської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20764314**
3. Місцезнаходження замовника: **81652, Україна, Львівська область обл., місто Новий Розділ, вул. Винниченка, 37**
- 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
Код ДК 021:2015 - 33110000-4 Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (Система цифрова рентгенографічна на 2 робочих місця, НК 024-2019 - 37679 Стационарна флюороскопічна рентгенівська система загального призначення, цифрова)	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 шт	81652, Україна, Львівська область, м. Новий Розділ, вул. Винниченка, 37	до 30 червня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку	4.4. Покупець може здійснювати передоплату у розмірі до 30% на строк не більше трьох місяців, шляхом перерахування безготівкових коштів на рахунок Постачальника (п.1 Постанови КМУ «Деякі питання здійснення розпорядниками (одержувачами) бюджетних коштів попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти» від 04.12.2019 № 1070).	Аванс	30	Календарні	30

Дата виставлення рахунку	4.2 Розрахунки за поставлений Товар здійснюються за фактом постачання Товару впродовж 30 днів з дня його отримання на підставі виставленого Постачальником рахунку і видаєткової накладної.	Післяоплата	30	Календарні	70
--------------------------	---	-------------	----	------------	----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 795 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		3900000 UAH