

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ МЕДИЧНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КРЕМЕНЧУЦЬКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР II РІВНЯ»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999632**
3. Місцезнаходження замовника: **39600, Україна, Полтавська область обл., м. Кременчук, вул. Майора Борищака, 20/3**
- 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
„33160000-9 Устаткування для операційних блоків” (Комплект обладнання та інструментарію для діагностичної та оперативної гістероскопії та гістерорезекцій)	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	1 лот	Україна, Відповідно до документації	до 31 травня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	(кошти НСЗУ)	Післяоплата	7	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **422 650,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	(кошти НСЗУ)	430000 UAH