

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ "ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998526**
3. Місцезнаходження замовника: **65025, Україна, Одеська область обл., Одеса, Вул. Академіка Заболотного , 26**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 3 — ЛОТ № 3 Система візуалізації ( НК 024:2019:17440 - Інвертований світловий мікроскоп)

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
Безокулярна система візуалізації клітин у комплекті з реагентикою для проведення крос-матч серологічного типування	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 17440 — Інвертований світловий мікроскоп	1 шт	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Ак. Заболотного, 26	до 31 грудня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування - державний бюджет України	Післяоплата	30	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **292 400,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		10199878.4 UAH

