

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП ММР "Пологовий будинок №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774349**
3. Місцезнаходження замовника: **54058, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, вул. Київська, 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
Моновет 3.0 мл цитрат	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	900 шт	54058, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул.Київська 3	до 31 грудня 2020
Моновет 5.5. мл сироватка	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1000 шт	54058, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул.Київська 3	до 31 грудня 2020
Пробірка Еппендорф	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	2000 шт	54058, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул.Київська 3	до 31 грудня 2020
Пробірка вакуумна 6 мл з активатором згорання	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	6500 шт	54058, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул.Київська 3	до 31 грудня 2020
Системи для забору крові з пальця	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	5000 шт	54058, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул.Київська 3	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару		Післяплата	7	Робочі	100
-----------------	--	------------	---	--------	-----

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "Виробничо-комерційна фірма "Фарм-Лайн"

10. Інформація про ціну пропозиції:

64 837,35 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		65000 UAH