

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-09-17-011423-a

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Солотвинська районна лікарня  |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 01993368  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 77753, Україна, Івано-Франківська область, смт СОЛОТВИН, вул. Грушевського, буд. 20   |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Опромінювач для лікування новонароджених з жовтухою (НК 024:2019 "Класифікатор медичних виробів": 35149 Опромінювач ультрафіолетовий для фототерапії) |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії   |

| Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі     | Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі  | Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг | Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг           | Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг |
|---|---|---|--|---|
| Опромінювач для лікування новонароджених з жовтухою | ДК 021:2015:33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії<br>НК 024:2019: 35149 — Опромінювач ультрафіолетовий для фототерапії | 1 штуки   | 77753, Україна, Івано-Франківська область, смт.Солотвин, вул.Грушевського,20 | до 30 жовтня 2020   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 10             | Банківські | 100                |

**Найменування переможця  
процедури закупівлі/спрощеної  
закупівлі (для юридичної особи) або  
прізвище, ім'я, по батькові (за  
наявності) (для фізичної особи):**

ФОП АСЛАНОВ РУСТАМ ФАЛАКЕТ ОГЛИ

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

9 399,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| <b>Джерело фінансування закупівлі</b> | <b>Опис</b> | <b>Сума</b> |
|---------------------------------------|-------------|-------------|
| Місцевий бюджет                       |             | 12000 UAH   |