

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. Є. Є. КАРАБЕЛЕСА" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983814**
3. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська область обл., Херсон, проспект Ушакова, 22/1**
- 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
НК 024:2019: 17882 - Система моніторингу фізіологічних параметрів з можливістю проведення дефібриляції (Дефібрилятор з функцією синхронізації, функцією зовнішньої стимуляції)	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму НК 024:2019: 17882 — Система моніторингу фізіологічних параметрів з можливістю проведення дефібриляції	1 штуки	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вул.Тираспольська, 62	до 30 листопада 2020
НК 024:2019: 17882 - Система моніторингу фізіологічних параметрів з можливістю проведення дефібриляції (Кардіодефібрилятор-монітор)	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму НК 024:2019: 17882 — Система моніторингу фізіологічних параметрів з можливістю проведення дефібриляції	3 штуки	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, проспект Ушакова, 22/1, проспект Ушакова, 21	до 30 листопада 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за товар здійснюється по факту поставки, з відстрочкою платежів до 30 банківських днів, по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника на відповідні цілі, та після перевірки його на відповідність медико-технічним вимогам та фізичного стану.	Післяоплата	30	Банківські	100

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СІНЕКС"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

531 700,00 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти місцевого (міського) бюджету, власні кошти підприємства	535000 UAH