

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-06-16-002452-a

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | Військово-медичний клінічний центр Південного регіону |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 08199969 |
| Місцезнаходження замовника: | 65044, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Пироговська, буд. 2 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | 33140000-3 Медичні матеріали (лот № 1 - 44757 Засіб для заміщення синовіальної рідини, лот № 2 - 44757 Засіб для заміщення синовіальної рідини, лот № 3 - 44757 Засіб для заміщення синовіальної рідини) |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали |

ЛОТ 2 — 44757 Засіб для заміщення синовіальної рідини

| 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 |
|---|--|---|--|---|
| 44757 Засіб для заміщення синовіальної рідини | ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали | 300 уп | 65044, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Пироговська 2 | до 31 грудня 2020 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | | | | | |
|-----------------|--|------------|----|------------|-----|
| Поставка товару | Покупець оплачує повну вартість отриманого Товару шляхом прямих банківських переказів з відстрочкою платежу протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару (дата видаткової накладної). У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 5 банківських днів з дня отримання Покупцем бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок | Післяплата | 30 | Календарні | 100 |
|-----------------|--|------------|----|------------|-----|

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

ФОП ПАЛАЖЧЕНКО ВАРВАРА ІГОРІВНА

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

537 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|-------------|
| Державний бюджет України | | 2290000 UAH |