

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-07-06-003391-a

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | Комунальне підприємство "Марганецька центральна міська лікарня" Марганецької міської ради" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 01987327 |
| Місцезнаходження замовника: | 53400, Україна, Дніпропетровська область, м. Марганець, вул. Паркова, 15 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Офтальмологічне обладнання. Щілинна лампа |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання |

| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Офтальмологічне обладнання. Щілинна лампа | ДК 021:2015: 33122000-1 — Офтальмологічне обладнання НК 024:2019: 35148 — Лампа щілинна офтальмологічна, оглядова | 1 комплект | 53400, Україна, Дніпропетровська область, Марганець, вул.Паркова,15 | до 31 грудня 2020 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | | | | | |
|-----------------|--|------------|----|------------|-----|
| Поставка товару | Оплата Замовником проводиться за фактично поставлений Товар, який зазначений в накладній, та відповідає Специфікації (Додатку 1) здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 20 календарних днів, при наявності коштів на рахунку Замовника (п. 1 ст. 49 Бюджетного кодексу України) та по мірі надходження фінансування. | Післяплата | 20 | Календарні | 100 |
|-----------------|--|------------|----|------------|-----|

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

ТОВ "АЙ ПІ МЕДІКАЛ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

112 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|------------|
| Місцевий бюджет | | 117000 UAH |