

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-07-16-005550-с

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 4" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01280527
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49102, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Ближня, буд. 31
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичне обладнання та вироби медичного призначення (Стіл операційний 6 секційний з комплектом пристосувань (НК 024:2019 код 36867 Операційний стіл, універсальний, мобільний); Стіл операційний 7 секційний з комплектом пристосувань (НК 024:2019 код 36867 Операційний стіл, універсальний, мобільний))
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
--	--	---	--	---

Медичне обладнання та вироби медичного призначення (Стіл операційний 6 секційний з комплектом пристосувань (НК 024:2019 код 36867 Операційний стіл, універсальний, мобільний); Стіл операційний 7 секційний з комплектом пристосувань (НК 024:2019 код 36867 Операційний стіл, універсальний, мобільний))	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штуки	49102, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вулиця Ближня, 31	до 31 жовтня 2020
---	--	---------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "РЕНЕСАНС-МЕДИКАЛ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

3 194 360,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	3200000 UAH