

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-07-16-007115-с

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БЛАГОВІЩЕНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" БЛАГОВІЩЕНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01995309
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	26400, Україна, Кіровоградська область, Благовіщенський район місто Благовіщенське, ВУЛИЦЯ ОРЕСТА ГУМЕНЮКА будинок 2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

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
Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 35476 — Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний	1 штуки	26400, Україна, Кіровоградська область, м. Благовіщенське, вул. Ореста Гуменюка, 2	до 15 вересня 2020

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: кошти Національної служби здоров'я України	Післяплата	15	Банківські	100

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

ФОП РУЖИНСЬКИЙ ОЛЕКСАНДР  
ВОЛОДИМИРОВИЧ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

238 450,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Інше	Кошти Національної служби здоров'я України	240000 UAH