

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-08-19-002944-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Маріупольської міської ради "Маріупольське територіальне медичне об'єднання здоров'я дитини та жінки"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05492930
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	87500, Україна, Донецька область, м. Маріуполь, просп. Миру, буд. 80
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник»: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (НК 024:2019 "Класифікатор медичних виробів": 58034 Стіл операційний універсальний, з гідравлічним приводом) Universal operating table, hydraulic.
<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
Стіл загальнохірургічний ОК-ГАММА МОБИЛ 02 (з функцією бокового нахилу)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 58034 — Стіл операційний універсальний, з гідравлічним приводом	1 одиниця	87500, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, пр.Миру,80	до 30 жовтня 2020

Стіл операційний механічний рентгенопрозорий PAX-ST-D	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 58034 — Стіл операційний універсальний, з гідравлічним приводом	4 одиниця	87500, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, пр.Миру,80	до 30 жовтня 2020
---	---	-----------	---	-------------------

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

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

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

ТОВ "Лікомед"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

774 680,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		780000 UAH