

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-09-09-000340-с

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>"ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО - САНІТАРНОЇ<br>ДОПОМОГИ" ЛИМАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ<br>ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 38534407   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 67500, Україна, Одеська область, смт. Доброслав,<br>ГРУБНИКА, 27   |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Автоматичний гематологічний аналізатор Mindray<br>BC-20 s -1 шт.   |
| <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 |
|--|--|---|--|---|
| Автоматичний гематологічний аналізатор Mindray BC-20 s | ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 35476 — Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний  | 1 штуки   | 67500, Україна, Одеська область, смт.Доброслав, ГРУБНИКА, 27       | до 31 грудня 2020   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

|                 |  |            |   |            |     |
|-----------------|--|------------|---|------------|-----|
| Поставка товару | Розрахунки проводяться шляхом безготівкового перерахування коштів Замовником на банківський рахунок Учасника за фактично надані товари на підставі накладної або видаткової накладної протягом 7 (семи) банківських днів . | Післяплата | 7 | Банківські | 100 |
|-----------------|--|------------|---|------------|-----|

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ХЛР"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

159 430,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума       |
|--------------------------------|------|------------|
| Місцевий бюджет                |      | 160000 UAH |