

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-09-29-007976-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КАМ'ЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01985854
Місцезнаходження замовника:	51909, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. В'ячеслава Чорновола, буд. 79А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 - 33110000-4 «Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини» (система рентгенівська діагностична) (НК 024:2019 - 37645 Система рентгенівська діагностична стаціонарна загального призначення, цифрова)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33110000-4: Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини

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

ДК 021:2015 - 33110000-4 «Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини» (система рентгенівська діагностична) (НК 024:2019 - 37645 Система рентгенівська діагностична стаціонарна загального призначення, цифрова)	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 штуки	51909, Україна, Дніпропетровська область, Кам'янське, вул.В.Чорновола,79а	до 31 грудня 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 ФОРАМЕД

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

10 282 700,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		300000 UAH
Державний бюджет України		10000000 UAH