

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-10-13-003705-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Павлоградська лікарня інтенсивного лікування" Павлоградської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01984174
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	51400, Україна, Дніпропетровська область, м. Павлоград, ДНІПРОВСЬКА, будинок 541
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Штатив для внутрішньовенних вливань (КОД НКМВ:2019 - 36069 Стійка для внутрішньовенних вливань)
<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
Штатив для внутрішньовенних вливань	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 36069 — Стійка для внутрішньовенних вливань	10 штуки	51400, Україна, Дніпропетровська область, м. Павлоград, Дніпровська, 541	до 25 грудня 2020

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата вартості кожної партії поставленого (відпущеного) товару здійснюється Замовником шляхом перерахування грошових коштів на поточний рахунок Постачальника протягом 10 банківських днів з дати поставки (відпущення) товару.	Післяплата	10	Банківські	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ФОП ШИЯН ПАВЛО ВІКТОРОВИЧ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

3 499,90 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	НСЗУ	7500 UAH