

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-10-16-007909-с

Найменування замовника:	Солотвинська районна лікарня
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01993368
Місцезнаходження замовника:	77753, Україна, Івано-Франківська область, смт СОЛОТВИН, вул. Грушевського, буд. 20
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015: 33190000-8 Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні: Насос для ентерального харчування, протипролежневий матрац з компресором (НК 024:2019 13209 – помпа для ентерального харчування, 32274 «Матрац протипролежневий з м'якої гуми)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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
Насос для ентерального харчування	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2019: 13209 — Помпа для ентерального харчування	1 штуки	77753, Україна, Івано-Франківська область, смт.Солотвин, вул.Грушевського,20	до 15 грудня 2020

Противолежневий матрац з компресором	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2019: 32274 — Матрац противолежневий з м'якої гуми	3 штуки	77753, Україна, Івано-Франківська область, смт.Солотвин, вул.Грушевського,20	до 15 грудня 2020
--------------------------------------	--	---------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

ФОП АСЛАНОВ РУСТАМ ФАЛАКЕТ ОГЛИ

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

21 988,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		22714 UAH