

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-10-22-003023-с

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Городнянська центральна районна лікарня" Городнянської районної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02006225
Місцезнаходження замовника:	15100, Україна, Чернігівська область, Городня, вул.Чернігівська, буд,26
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Плівка флюорографічна та радіографічна
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:32350000-1: Частини до аудіо- та відеообладнання

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
Плівка флюорографічна медична Лізоформ	ДК 021:2015:32354000-9 — Плівки	10 рулон	15100, Україна, Чернігівська область, місто Городня, вул.Чернігівська, буд.26	до 31 грудня 2020
Плівка рентгенівська медична синьочутлива Лізоформ 30x40, №100 арк.	ДК 021:2015:32354000-9 — Плівки	2 уп	15100, Україна, Чернігівська область, місто Городня, вул.Чернігівська, буд.26	до 31 грудня 2020
Плівка радіографічна медична Лізоформ універсал 24x30, №100 арк.	ДК 021:2015:32354000-9 — Плівки	1 уп	15100, Україна, Чернігівська область, місто Городня, вул.Чернігівська, буд.26	до 31 грудня 2020

Плівка Радіографічна Медична Лізоформ Універсал 18x24 № 100 арк.	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	1 уп	15100, Україна, Чернігівська область, місто Городня, вул.Чернігівська, буд.26	до 31 грудня 2020
Плівка Радіографічна Медична стоматологічна 3x4 № 100 арк.	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	15 уп	15100, Україна, Чернігівська область, місто Городня, вул.Чернігівська, буд.26	до 31 грудня 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):**

Товариство з обмеженою відповідальністю
"Лізоформ Медікал"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

37 799,89 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	38210 UAH