

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-11-20-001302-с

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	20551995
Місцезнаходження замовника:	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано- Франківськ, вул. Чорновола, буд. 49
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Набір для епідуральної анестезії
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33170000-2: Обладнання для анестезії та реанімації

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
Набір для епідуральної анестезії	ДК 021:2015:33171300-2 — Набори чи комплекти для епідуральної анестезії	500 штуки	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Чорновола, 49	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):

ТОВ Іводент

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

129 500,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		130000 UAH