

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-01-14-004009-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Міський лікувально-діагностичний центр"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37898491
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, Київська, 68
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Система ангиографічна стерильна високого тиску, подовжувач інфузійних магістралей "Medicare" (шприц-колба для інжектора), НК 024:2019-47259- Система ангиографічна стерильна високого тиску (шприц-колба для інжектора, НК 024:2019-12170- Подовжувач інфузійний магістралей
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Система ангиографічна стерильна високого тиску (шприц-колба для інжектора) СТ-М-200 (що складається з 1шприц 200мл.; 1 з'єднувальна трубка довжиною 150см.; 1 трубка для швидкогозаповнення)	ДК 021:2015: 33111710-1 — Ангіографічне приладдя НК 024:2019: 47259 — Шприц для системи ін'єкції контрастної речовини	300 штуки	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, Київська, 68	до 31 грудня 2021

Подовжувач інфузійних магістралей "Medicare", довжина 150 см.	ДК 021:2015: 33111710-1 — Ангіографічне приладдя НК 024:2019: 12170 — Набір для подовження магістралі для внутрішньовенних вливань	600 штуки	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, Київська, 68	до 31 грудня 2021
---	--	-----------	--	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування - власні кошти підприємства	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 БРАЙТ МЕДІКАЛ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

80 249,00 УАН з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Джерело фінансування - власні кошти підприємства	157000 УАН