

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-02-02-001350-с

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РУБІЖАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" РУБІЖАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01983683
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	93009, Україна, Луганська область, місто Рубіжне, вул. Студентська, 19
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Скринінг слуху для немовлят, платформа для об'єктивного обстеження слуху (з модулями програмного забезпечення ABRIS та DPOAE) (за кодом ДК 021:2015 - 33120000-7 - Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання, НК 35747 Аудиометр на основі викликаних потенціалів)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
--	--	---	--	---

Скринінг слуху для немовлят, платформа для об'єктивного обстеження слуху (з модулями програмного забезпечення ABRIS та DPOAE)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019: 35747 — Аудиометр на основі викликаних потенціалів	1 шт	93009, Україна, Луганська область, м. Рубіжне, вул. Студентська 19, Комунальне некомерційне підприємство "Рубіжанська центральна міська лікарня" Рубіжанської міської ради Луганської області	до 15 березня 2021
---	---	------	---	--------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється Замовником протягом 5 банківських днів з дня отримання товару	Післяоплата	5	Банківські	100

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

ФОП Коваленко Ірина Петрівна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

520 000,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	526000 UAH