

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-02-10-002171-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004924
Місцезнаходження замовника:	18009, Україна, Черкаська область, місто Черкаси, Соснівський район ВУЛИЦЯ МОЖАЙСЬКОГО корп. 2 буд. 50
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Автоматичний хемілюмінесцентний імунологічний аналізатор
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

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
Автоматичний хемілюмінесцентний імунологічний аналізатор (Код ДК 021:2015 : 38434520-7 — Аналізатори крові)	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 36223 — Хемілюмінесцентний аналізатор імуноферментного аналізу (CLIA)	1 штуки	18009, Україна, Черкаська область, м. Черкаси, вул. Можайського, буд. 50, корпус 2	до 30 квітня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: Кошти Національної служби здоров'я України	Післяоплата	15	Банківські	100

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

ФОП КРАСІН В.Ю.

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

645 250,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти Національної служби здоров'я України	650000 UAH