

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-02-16-002165-b

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги міста Нова Каховка" Новокаховської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38869718
Місцезнаходження замовника:	74900, Україна, Херсонська область, місто Нова Каховка, вулиця Героїв України, будинок 33А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Портативний венoзний сканер
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Портативний венoзний сканер	ДК 021:2015:33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 шт	74900, Україна, Херсонська область, м. Нова Каховка, вул. Героїв України, 33А	до 31 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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

ФОП Маковська Катерина Олексіївна

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

299 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		300000 UAH