

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-02-23-004713-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ СОЛОТВИНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ТЯЧІВСЬКОГО РАЙОНУ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	44078139
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	90571, Україна, Закарпатська область, Тячівський р- н, село Нижня Апша, вул.Дібрівська, будинок 121
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Меблі медичного призначення ( Кушетка медична - 33192000-2; НК 024:2019: 32266 Стіл / кушетка масажний, без електроживлення, непортативний; Стіл пеленальний - 33192200-4; НК 024:2019 - 43544 Стіл пеленальний, стаціонарний) 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Кушетка медична	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення НК 024:2019: 32266 — Стіл / кушетка масажний, без електроживлення, непортативний	20 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 30 квітня 2021
Стіл пеленальний	ДК 021:2015: 33192200-4 — Медичні столи НК 024:2019: 43544 — Стіл пеленальний, стаціонарний	9 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 30 квітня 2021

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	100

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

ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ МАКАРЧУК  
ОЛЕНА СЕРГІЇВНА

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

81 600,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		90300 UAH