

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-03-26-008507-с

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Калуський міський центр первинної медико-санітарної допомоги Калуської міської ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	26482717
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	77300, Україна, Івано-Франківська область, місто Калуш, вул.Б.Хмельницького, 32
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Рентгенівська плівка
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:32350000-1: Частини до аудіо- та відеообладнання

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
Рентгенівська плівка	ДК 021:2015:32354110-3 — Рентгенівська плівка	4 найменувань	77300, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул.Б.Хмельницького, 32	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата товару здійснюється на підставі виставленого рахунку та накладної на умовах відстрочки платежу на термін не менше 30 календарних днів з моменту поставки товару.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

410 026,14 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Місцевий бюджет		430000 UAH