

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-04-27-005888-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Луганської обласної ради "Луганська обласна клінічна лікарня"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01983789
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	93401, Україна, Луганська область, м. Северодонецьк, вул. Сметаніна, буд. 5
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Рентгенівський діагностичний апарат мобільного типу С-дуга (ДК 021:2015: 33111800-9, НК 024:2019: 37646 Система флюороскопічна рентгенівська загального призначення пересувна, цифрова)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Рентгенівський діагностичний апарат мобільного типу С-дуга	ДК 021:2015: 33111800-9 — Рентгенодіагностичні системи НК 024:2019: 37646 — Система флюороскопічна рентгенівська загального призначення пересувна, цифрова	1 штуки	93400, Україна, Луганська область, місто Северодонецьк, вулиця Пивоварова, будинок 4	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Учасника після отримання Замовником поставленого товару, на підставі видаткової накладної протягом 14 календарних днів	Післяплата	14	Календарні	100
-----------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "МЕДІВЕЙ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

3 566 200,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		3600000 UAH