

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-05-21-014593-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Житомирської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	41931754
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	10020, Україна, Житомирська область, м. Житомир, майдан Визволення, буд. 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Меблі медичного призначення та штативи для внутрішньовенних інфузій
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

## ЛОТ 7 — Штативи для внутрішньовенних інфузій

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
Штатив для внутрішньовенних інфузій (код НК 024:2019 36069 - стійка для внутрішньовенних вливань)	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів	6 штуки	10020, Україна, Житомирська область, м. Житомир, майдан Визволення, буд. 1	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 Покупцем безготівково за платіжними реквізитами Постачальника, зазначеними у Договорі, впродовж 5 робочих днів з моменту переходу права власності на товар від Постачальника до Покупця.	Післяоплата	5	Робочі	100
-----------------	---	-------------	---	--------	-----

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

ТОВ МЕД ТРЕЙД СЕРВІС

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

3 780,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		146742 UAH