

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-05-27-000799-с

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Хмельницької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	40887956
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29013, Україна, Хмельницька область, м Хмельницький, вул Подільська 54
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Код ДК 021:2015 - 38430000-8 Детектори та аналізатори (Аналізатор сечі (Код НК 024:2019 - 57860 Аналізатор сечі лабораторний ІВД, напівавтоматичний), Автоматичний гематологічний аналізатор (Код НК 024:2019 - 35476 Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

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
Аналізатор сечі	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 57860 — Аналізатор сечі лабораторний ІВД, напівавтоматичний	4 комплекти	29013, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Подільська, 54	до 31 грудня 2021
Автоматичний гематологічний аналізатор	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 35476 — Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний	4 комплекти	29013, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Подільська, 54	до 31 грудня 2021

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 10 календарних днів з моменту отримання товару	Післяплата	10	Календарні	100

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

ТОВ "ЛАБ-СЕРВІС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

960 004,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		965000 UAH