

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-06-08-003858-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Жмеринська центральна районна лікарня" Жмеринської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982525
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. Київська, буд. 288
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 :38430000-8 Детектори та аналізатори(Аналізатор електролітів та газів крові- 1 шт. (Код НК 024:2019:30847- Аналізатор крові /рН/ електролітів / метаболітів )
<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 електролітів та газів крові	ДК 021:2015: 38434520-7 — Аналізатори крові НК 024:2019: 30847 — Аналізатор крові / рН / електролітів / метаболітів	1 штуки	23100, Україна, Вінницька область, Жмеринка, вул. Київська, 288	до 31 серпня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється Покупцем протягом 14 календарних днів після його фактичного отримання Покупцем на підставі оформлених належним чином документів: видаткової накладної, акту приймання-передачі, рахунку.	Післяплата	14	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ФОП "ГАСЮК МАРИНА МИКОЛАЇВНА "

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

347 600,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		349000 UAH