

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-06-23-002537-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КАНІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО- САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" КАНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38682646
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	19003, Україна, Черкаська область, місто Канів, вул.Успенська,15
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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 крапельниць пересувний	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 43324 — Система для переливання рідин загального призначення	13 шт	19003, Україна, Черкаська область, м. Канів, вул. Успенська, 15	до 31 грудня 2021
Стіл для операцій на руці СДР	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 36611 — Стіл операційний стовпчик, стаціонарний, лінійний	6 шт	19003, Україна, Черкаська область, м. Канів, вул. Успенська, 15	до 31 грудня 2021

Кушетка процедурна з регульованим підголівником КРП	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 34852 — Стіл / кушетка масажний, без електроживлення, портативний	3 шт	19003, Україна, Черкаська область, м. Канів, вул. Успенська, 15	до 31 грудня 2021
---	--	------	---	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка 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):**

ТОВ "ТОТАЛ КОРПОРЕЙШН"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

30 174,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		32000 UAH