

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-06-30-005341-с

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | Олексіївська сільська рада |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 04398519 |
| Місцезнаходження замовника: | 64122, Україна, Харківська область, с. Олексіївка, вул. Центральна, 18 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Меблі медичного призначення |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | 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 |
|---|--|---|---|---|
| Столик для стерилізатора СДС-2 | ДК 021:2015:33192000-2 — Меблі медичного призначення | 1 одиниця | 64112, Україна, Харківська область, с.Єфремівка, вул.Красна, буд.30 | до 31 грудня 2021 |
| Стійка для кардіографа СТК-1 | ДК 021:2015:33192000-2 — Меблі медичного призначення | 1 одиниця | 64112, Україна, Харківська область, с.Єфремівка, вул.Красна, буд.30 | до 31 грудня 2021 |
| Стіл медичний з нержавіючої сталі острівний з полицею | ДК 021:2015:33192000-2 — Меблі медичного призначення | 1 одиниця | 64112, Україна, Харківська область, с.Єфремівка, вул.Красна, буд.30 | до 31 грудня 2021 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Умови оплати товару (порядок здійснення розрахунків): оплата здійснюється Замовником в розмірі 100% за фактично поставлений товар протягом 10 (десяти) банківських днів, шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника на підставі видаткових накладних, підписаних уповноваженими представниками сторін. | Післяоплата | 10 | Банківські | 100 |

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

ФОП Івахненко К.О.

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

14 850,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|-----------|
| Місцевий бюджет | | 14886 UAH |