

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-07-07-003207-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради Сумський обласний клінічний онкологічний диспансер
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05480996
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	40022, Україна, Сумська область, Суми, вул. Привокзальна 31
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Система лінійного прискорювача
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

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
Система лінійного прискорювача	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 35159 — Система лінійного прискорювача	1 комплекти	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, вул. Привокзальна 31	до 10 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за товар здійснюються на умовах попередньої оплати в розмірі 30% шляхом перерахування грошових коштів на рахунок Постачальника, наведених в реквізитах постачальника на підставі рахунку та 70% оплати здійснюється Замовником після поставки товару та введення його в експлуатацію	Аванс	90	Календарні	100
-----------------	---	-------	----	------------	-----

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

ТОВ ПРОТЕК СОЛЮШНЗ УКРАЇНА

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

60 000 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		61000000 UAH