

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-07-19-006891-b

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК № 1" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01984524
Місцезнаходження замовника:	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Воскресенська, буд. 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Крісло гінекологічне з електронним регулюванням. Інфузійний насос. Операційний стіл електрогідравличний.
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
Крісло гінекологічне з електронним регулюванням	ДК 021:2015:33192100-3 — Медичні функціональні ліжка НК 024:2019: 36065 — Крісло гінекологічне для огляду / терапевтичних процедур, механічне	8 штуки	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Воскресенська, 2	до 31 грудня 2021

Інфузійний насос	ДК 021:2015: 33194110-0 — Інфузійні насоси НК 024:2019: 17634 — Багатоканальна інфузійна помпа загального призначення	4 штуки	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Воскресенська, 2	до 31 грудня 2021
Операційний стіл електрогідравличний	ДК 021:2015: 33192230-3 — Операційні столи НК 024:2019: 31887 — Стіл операційний гінекологічний, з гідравлічним приводом	2 штуки	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Воскресенська, 2	до 31 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	оплата проводиться після поставки товару та пред'явлення Постачальником рахунку на оплату товару та накладної на товар протягом 15 календарних днів з моменту підписання накладної Замовником, в розмірі 100%	Післяоплата	15	Календарні	100

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

ТОВ ХЕЛСІМЕД

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

1 842 112,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1843200 UAH