

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-07-22-004835-b

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГОРОДНЯНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ГОРОДНЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади  |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 38232556   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 15100, Україна, Чернігівська область, м. Городня, вул. Чернігівська, буд.26  |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Тест-смужки для аналізу сечі ДК 021:2015: 33120000-7 еми реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання             |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання                                      |

| 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 |
|--|--|---|--|---|
| Тест-смужки для аналізу сечі ДК 021:2015: 33120000-7 еми реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання | ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання                              | 20 упаковка   | 15100, Україна, Чернігівська область, Городня, вул. Чернігівська, 26 | від 05 серпня 2021 до 31 серпня 2021                      |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяплата | 160            | Календарні | 100                |

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

ТОВ Мед Ек Сервіс

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

10 047,30 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| <b>Джерело фінансування закупівлі</b>                            | <b>Опис</b>                 | <b>Сума</b> |
|--|-----------------------------|-------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) | Оплата медичних послуг НСЗУ | 10050 UAH   |