

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-09-25-000014-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Новгород-Сіверський міський Центр первинної медико-санітарної допомоги" Новгород-Сіверської міської ради Чернігівської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38584715
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	16000, Україна, Чернігівська область, місто Новгород-Сіверський, вулиця Шевченка 17
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Захисний щиток екран ізолююча маска 18094 - Лицева маска для захисту дихальних шляхів)
<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
Захисний щиток екран ізолююча маска	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 18094 — Лицева маска для захисту дихальних шляхів	10 шт	16000, Україна, Чернігівська область, м. Новгород-Сіверський, вул. Шевченка, 17	до 27 жовтня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений товар, здійснюється шляхом безготівкового перерахунку коштів на розрахунковий рахунок Постачальника згідно накладних на товар, протягом 10 робочих днів після отримання товару.	Післяоплата	10	Робочі	100
-----------------	---	-------------	----	--------	-----

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

ФОП ШАРУТА СВІТЛАНА ПЕТРІВНА

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

800,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	1000 UAH