

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-10-08-001131-с

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Гайсинська центральна районна лікарня Гайсинської міської ради»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	36205651
Місцезнаходження замовника:	23700, Україна, Вінницька область, місто Гайсин, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола, 1, Вінницька обл.
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Небулайзери код за ДК 021:2015 - код - 33150000-6 Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії, Юлайзер Номе з дитячою маскою, НК 024:2019- 35457 Система інгаляційної терапії, без підігріву, Юлайзер великий набір (Юлайзер небулайзерна камера - 1шт. / загубник - 1 шт. / повітряна трубка - 1 шт. / фільтри повітряні - 5 шт.), НК 024:2019- 62043 Набір виробів для системи інгаляційної терапії, багаторазового використання.
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Юлайзер Номе з дитячою маскою	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 35457 — Система інгаляційної терапії, без підігріву	6 шт	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола,1	до 31 грудня 2021

Юлайзер великий набір	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 62043 — Розчин Еванса блакитний ІВД	1 шт	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола,1	до 31 грудня 2021
-----------------------	--	------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

3 896,94 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	3903.05 UAH