

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-10-12-009246-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПОЛТАВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999709
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	36040, Україна, Полтавська область, с.Супрунівка, вул. Київське Шосе 1-В
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (автоматичний дозатор лікувальних речовин (насос шприцевий); пристосування для ентерального харчування (помпа для ентерального харчування); ноші на колесах)
<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
Автоматичний дозатор лікувальних речовин (насос шприцевий)	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	4 штуки	36040, Україна, Полтавська область, с. Супрунівка, вул. Київське Шосе 1-В	до 31 грудня 2021
Пристосування для ентерального харчування (помпа для ентерального харчування)	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штуки	36040, Україна, Полтавська область, с. Супрунівка, вул. Київське Шосе 1-В	до 31 грудня 2021

Ноші медичні на колесах	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штуки	36040, Україна, Полтавська область, с. Супрунівка, вул. Київське Шосе 1-В	до 31 грудня 2021
-------------------------	---	---------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

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

ТОВ "ВІП-МЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

140 800,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		142500 UAH