

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-10-28-007779-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЮЖНЕНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ЮЖНЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	34592230
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65481, Україна, Одеська область, місто Южне, вул. ХІМІКІВ, 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	«Установка отоларингологічна за кодом ДК 021:2015: 33160000-9 Устаткування для операційних блоків, НК 024:2019: 11585 - Система для ЛОР огляду / терапевтичних процедур»
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33160000-9: Устаткування для операційних блоків

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
(видалене)	ДК 021:2015: 33162100-4 — Апаратура для операційних блоків НК 024:2019: 11585 — Система для ЛОР огляду / терапевтичних процедур	комплект	65481, Україна, Одеська область, місто Южне, вул. Хіміків, 1	до 15 грудня 2021

«Установка отоларингологічна за кодом ДК 021:2015: 33160000-9 Устаткування для операційних блоків, НК 024:2019: 11585 - Система для ЛОР огляду / терапевтичних процедур»	ДК 021:2015: 33162100-4 — Апаратура для операційних блоків НК 024:2019: 11585 — Система для ЛОР огляду / терапевтичних процедур	1 комплект	65481, Україна, Одеська область, місто Южне, вул. Хіміків, 1	до 15 грудня 2021
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	--------------------------------------------------------------	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

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

ТОВ ЕКОМЕД

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

987 075,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Додаткові кошти - Довідка №7	992000 UAH