

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-11-08-002034-с

<b>Найменування замовника:</b>	КНП "Добровеличківська лікарня"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01995143
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	27000, Україна, Кіровоградська область, смт Добровеличківка, пров. Аркадія Артюха, 10
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фотохімікати
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:24930000-2: Фотохімікати

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
CARESTREAM MEDICAL X-ray MXBE 30*40 №100	ДК 021:2015:24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	10 пачка	27000, Україна, Кіровоградська область, смт. Добровеличківка, пров. Аркадія Артюха, 10	до 31 грудня 2021
ПРОЯВНИК ДЛЯ РУЧНОЇ ОБРОБКИ 5л.	ДК 021:2015:24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	3 каністра	27000, Україна, Кіровоградська область, смт. Добровеличківка, пров. Аркадія Артюха, 10	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	100

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

ФОП "ГЕХТ РОСТИСЛАВ БОРИСОВИЧ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

20 300,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		20300 UAH