

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-11-17-009813-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37677106
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	51600, Україна, Дніпропетровська область, м. Верхньодніпровськ, вул. Гагаріна, буд.16
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (ДК 021:2015 33190000-8): Опромінювач ультрафіолетовий екранований бактерицидний із жалюзі (НК 024:2019 35150)
<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
Опромінювач бактерицидний ультрафіолетовий екранований бактерицидний із жалюзі (на площу приміщення до 15 м2)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 35150 — Лампа ультрафіолетова герміцидна	4 штуки	51600, Україна, Дніпропетровська область, Верхньодніпровськ, вул. Гагаріна, 16	до 25 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Інша подія	Оплата проводиться після пред'явлення та підписання накладної на товар	Післяоплата	30	Робочі	100
------------	--	-------------	----	--------	-----

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

НВП "МЕДПРОМСЕРВІС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

18 880,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		22000 UAH