

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-11-23-003929-с

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Болградська центральна районна лікарня" Болградської міської ради Одеської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998710
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	68702, Україна, Одеська область, Болград, вул. Ізмаїльська, 71,75
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 — 38430000-8 Детектори та аналізатори, номенклатурна позиція ДК 021:2015 — 38432000-2 Аналізатори (код НК 024:2019 — 56669 Біохімічний автоматичний аналізатор метаболічного профілю IVD, стаціонарний)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

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
Біохімічний автоматичний аналізатор метаболічного профілю IVD, стаціонарний	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 56669 — Біохімічний автоматичний аналізатор метаболічного профілю IVD, стаціонарний	1 комплекти	68702, Україна, Одеська область, м. Болград, вул. Ізмаїльська, 71, 75	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються протягом 14 робочих днів з дня отримання товару та підписання відповідних супровідних документів.	Післяплата	14	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "МЕДІПРАЙМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

567 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	570000 UAH