

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-11-23-017395-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізький міський клінічний пологовий будинок №1" Криворізької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	20232055
Місцезнаходження замовника:	50000, Україна, Дніпропетровська область, М.КРИВИЙ РІГ, ЦЕНТРАЛЬНО-МІСЬКИЙ Р-Н, ПЛОЩА ВИЗВОЛЕННЯ БУД. 11
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 -33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні: Лот №1 Ліжко функціональне (НК 024:2019: 34873 — Меблі для лікарень механічні); Лот №2 Ліжко пацієнта (НК 024:2019: 34873 — Меблі для лікарень механічні).
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

**ЛОТ 2 — ДК 021:2015 -33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного
призначення різні: Лот №2 Ліжко пацієнта (НК 024:2019: 34873 — Меблі для
лікарень механічні)**

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

ДК 021:2015 -33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні: Лот №2 Ліжка пацієнта (НК 024:2019: 34873 — Меблі для лікарень механічні)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 34873 — Меблі для лікарень механічні	75 штуки	50000, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, площа Визволення, 11	до 23 грудня 2021
---	--	----------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "С.С.СКАФOLDІНГ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

486 900,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		950000 UAH