

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-11-24-000626-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Білоцерківської міської ради "Білоцерківська міська лікарня № 3"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01994592
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	09100, Україна, Київська область, Біла Церква, вул. Карбишева, 12
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 38430000-8 Детектори та аналізатори (Флуоресцентний імунохроматографічний аналізатор: Флуоресцентний імунохроматографічний аналізатор: Автоматичний імуноаналізатор, модель HP-AFS/1 Hipro (35707 Флуоресцентний аналізатор імуноаналізу (FIA), 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
Флуоресцентний імунохроматографічний аналізатор: Автоматичний імуноаналізатор, модель HP-AFS/1 Hipro	ДК 021:2015: 38434520-7 — Аналізатори крові НК 024:2019: 35707 — Флуоресцентний аналізатор імуноаналізу (FIA), стаціонарний	1 шт	09100, Україна, Київська область, м. Біла Церква, вул. Карбишева, 12	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за Товар здійснюється протягом 10 (десяти) днів від дня отримання Товару Замовником. У разі затримки фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 10 банківських днів з дати отримання Замовником фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	10	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  
"НАУКОВО-ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХІМЕК"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

67 000,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		67000 UAH