

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-12-16-021559-с

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Кіровоградська обласна лікарня Кіровоградської обласної ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994942
Місцезнаходження замовника:	25030, Україна, Кіровоградська область, м. Кропивницький, просп. Університетський, 2/5
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Бахіли одноразові. Шапочка медична одноразова. Респіратор)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Бахіли одноразові	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 61937 — Бахіли хірургічні	20000 пара	25030, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, проспект Університетський 2/5	до 31 грудня 2021
Шапочка -берет, одноразова, нестерильна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 32297 — Шапочка хірургічна, одноразового використання, нестерильна	20000 штуки	25030, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, проспект Університетський 2/5	до 31 грудня 2021

Півмаска фільтрувальна для захисту від аерозолів "Medicalspan-3" FFP3 NR, без клапану видиху	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2019: 57793 — Респіратор загального застосування	30000 штуки	25030, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, проспект Університетський 2/5	до 31 грудня 2021
--	--	-------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата вартості товару здійснюється у безготівковій формі шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів після повної поставки товару, у разі отримання Покупцем бюджетних коштів.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ФОП "ГОЛОВЧЕНКО ТЕТЯНА МИКОЛАЇВНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

321 000,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		332600 UAH