

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-12-29-012302-с

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ КАРДІОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ" |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади  |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 20535186   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вулиця Гетьмана Мазепи 114  |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Мобільна рентген система, НК 024:2019 - 37647 - Система рентгенівська діагностична пересувна загального призначення, цифрова       |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | ДК 021:2015:33110000-4: Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини                       |

| 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 |
|--|--|---|--|---|
| Мобільна рентген система, НК 024:2019 - 37647 - Система рентгенівська діагностична пересувна загального призначення, цифрова | ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини НК 024:2019: 37647 — Система рентгенівська діагностична пересувна загального призначення, цифрова | 1 комплект  | 76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ГЕТЬМАНА МАЗЕПИ, будинок 114 | до 31 грудня 2022   |

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 30             | 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 "МЕДХОЛДІНГ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

980 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі                                   | Опис | Сума       |
|--|------|------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) |      | 999000 UAH |