

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-01-18-006608-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НІЖИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ІМЕНІ МИКОЛИ ГАЛИЦЬКОГО" НІЖИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02774125
Місцезнаходження замовника:	16600, Україна, Чернігівська область, місто Ніжин, ВУЛИЦЯ МОСКОВСЬКА, будинок 21
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Рентгенівська плівка за ДК 021:2015 32350000-1 Частини до аудіо - та відеообладнання
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:32350000-1: Частини до аудіо- та відеообладнання

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
Рентгенівська плівка синьочутлива (40979 Медична рентгенівська плівка, екран)	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	60 упаковка	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.Московська , 21	до 31 грудня 2022
Плівка мамографічна медична 18*24 (40979 Медична рентгенівська плівка, екран)	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	15 упаковка	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.Московська , 21	до 31 грудня 2022
Плівка мамографічна медична 24*30 (40979 Медична рентгенівська плівка, екран)	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	12 упаковка	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.Московська , 21	до 31 грудня 2022

Суша медична плівка (40979 Медична рентгенівська плівка, екран)	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	15 упаковка	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.Московська , 21	до 31 грудня 2022
---	--	-------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		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 "Лізоформ Медікал"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

287 006,10 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Спеціальний фонд	44000 UAH
Інше	кошти НСЗУ (Загальний фонд)	246000 UAH