

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-01-21-007190-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Прилуцька центральна районна лікарня" Прилуцької районної ради Чернігівської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02006455
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	17500, Україна, Чернігівська область, м. Прилуки, вул. Київська, 98
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Системи для переливання розчинів (ДК 021:2015 33190000-8 - Медичне обладнання та виробництва медичного призначення різні, відповідний код - 33194100-7, НК 024:2019 - 43324 Система для переливання рідин загального призначення); системи для переливання крові (ДК 021:2015 33190000-8 - Медичне обладнання та виробництва медичного призначення різні, відповідний код - 33194200-8, НК 024:2019 - 38569 Набір для переливання крові)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробництва 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
Системи для переливання розчинів	ДК 021:2015: 33194100-7 — Прилади та інструменти для вливання розчинів НК 024:2019: 43324 — Система для переливання рідин загального призначення	10000 штуки	17500, Україна, Чернігівська область, місто Прилуки, вулиця Київська, 98	до 31 грудня 2022

Системи для переливання крові	ДК 021:2015: 33194200-8 — Пристрої та інструменти для переливання крові НК 024:2019: 38569 — Набір для переливання крові	200 штуки	17500, Україна, Чернігівська область, місто Прилуки, вулиця Київська, 98	до 31 грудня 2022
-------------------------------	--	-----------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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

ФОП САМОЙЛОВ ПАВЛО ІВАНОВИЧ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

62 041,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	75000 UAH