

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-01-21-012872-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Кіровоградська обласна лікарня Кіровоградської обласної ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01994942
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	25030, Україна, Кіровоградська область, м. Кропивницький, просп. Університетський, 2/5
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Обладнання для анестезії та реанімації (Жорсткий інтубаційний, багаторазовий ларингоскоп (НК 024-2019 - 15076 Жорсткий інтубаційний, багаторазовий ларингоскоп)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33170000-2: Обладнання для анестезії та реанімації

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
Жорсткий інтубаційний, багаторазовий ларингоскоп	ДК 021:2015:33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	1 штуки	25030, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, проспект Університетський, 2/5	до 31 грудня 2022

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за кожну партію поставленого Товару по даному Договору здійснюється Покупцем протягом 30 календарних днів після фактичної поставки Товару на підставі належним чином оформлених документів, що підтверджують фактичне отримання Товарів.	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 "БЛАНКОМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

119 500,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		121000 UAH