

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-02-02-002880-a

<b>Найменування замовника:</b>	КНП КМР "Кагарлицька багатопрофільна лікарня"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01994416
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	09200, Україна, Київська область, місто Кагарлик, вулиця Паркова, 10
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (аудиометр для немовлят), НК 024:2019 код 36908 Отоакустичний інструмент емісії, номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33121400-8 Аудиометри.
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
ДК 021:2015 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (аудиометр для немовлят), НК 024:2019 код 36908 Отоакустичний інструмент емісії, номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33121400-8 Аудиометри.	ДК 021:2015: 33121400-8 — Аудиометри НК 024:2019: 36908 — Отоакустичний інструмент емісії	1 шт	09200, Україна, Київська область, м. Кагарлик, вул. Паркова, 10	до 01 травня 2022

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються протягом 14 робочих днів з дня отримання товару та підписання відповідних супровідних документів.	Післяоплата	14	Робочі	100
-----------------	--	-------------	----	--------	-----

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

ТОВ МЕД СЕРВІС+

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

248 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		250000 UAH