

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-02-18-007155-b

Найменування замовника:	ДЗ "Українська алергологічна лікарня МОЗ України"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01992274
Місцезнаходження замовника:	90575, Україна, Закарпатська область, смт Солотвино, вул. Терека, буд. 42
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Опромінювач бактеріцидний пересувний - ОБПе-225м	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1 штуки	90575, Україна, Закарпатська область, смт. Солотвино, Тячівський р-н, вул. Терека, 42	до 31 грудня 2022
Вимірювач артеріального тиску	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	7 штуки	90575, Україна, Закарпатська область, смт. Солотвино, Тячівський р-н, вул. Терека, 42	до 31 грудня 2022

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата поставленого Товару за Специфікаціями здійснюється Замовником за кожну партію, що поставляється, протягом 10 робочих днів від дати підписання акту приймання-передачі поставленого Товару.	Післяплата	10	Робочі	100
-----------------	---	------------	----	--------	-----

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

ПП "СІНКРО МЕДИКА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

7 401,55 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		11000 UAH