

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-07-12-005290-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М.І.Пирогова Вінницької обласної Ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02011031
Місцезнаходження замовника:	21028, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 46
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медична рентгенівська плівка (ДК 021:2015 - 32350000-1 - Частини до аудіо- та відеообладнання(НК 024:2019 - 63183 - Медична плівка для принтера; НК 024:2019 - 63183 - Медична плівка для принтера; НК 024:2019 - 63183 - Медична плівка для принтера)
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
Плівка рентгенівська медична синьочутлива СР-BU М - 30см*40см - 100 шт.в упак. (НК 024:2019 - 63183 - Медична плівка для принтера)	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	10 упаковка	21028, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 23 серпня 2022
Плівка рентгенівська медична синьочутлива СР-BU М - 24см*30см - 100 шт. в упак. (НК 024:2019 - 463183 - Медична плівка для принтера)	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	10 упаковка	21028, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 23 серпня 2022

Плівка рентгенівська медична синьочутлива СР-BU М - 18см*43см - 100 шт. в упак. (НК 024:2019 - 63183 - Медична плівка для принтера)	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	2 упаковка	21028, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 23 серпня 2022
---	--	------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата на рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів з моменту поставки товару	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ФОП УЛЬЯНОВ ІГОР АКІНДІНОВИЧ

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

55 170,00 UAH з ПДВ