

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-09-06-005723-a

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КАНІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" КАНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 02005326 |
| Місцезнаходження замовника: | 19003, Україна, Черкаська область, Канів, вул. Успенська, 15-А |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання: Тест біопсійний уреазний для визначення наявності бактерії Helicobacter pylori (44204 Уреазний тест на Helicobacter pylori |
| 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 |
|--|--|---|--|---|
| Тест біопсійний уреазний для визначення наявності бактерії Helicobacter pylori | ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки НК 024:2019: 44204 — Уреазний тест на Helicobacter pylori | 2 упаковка | 19003, Україна, Черкаська область, місто Канів, вул.Успенська,15-А | до 31 грудня 2022 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | | | | | |
|-----------------|---|------------|---|------------|-----|
| Поставка товару | Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі п.1 ст. 49 Бюджетного кодексу України згідно рахунків та накладних на умовах відстрочки платежу до 45 календарних днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 7 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетних коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. | Післяплата | 7 | Банківські | 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 "МЕДІКОН"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

4 050,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--|------------|----------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) | Кошти НСЗУ | 4050 UAH |