

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-09-08-005940-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Ірпінська центральна міська лікарня" Ірпінської міської ради Київської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	26191575
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	08205, Україна, Київська область, Ірпінь, Садова,38
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Касета з люмінофорною пластиною код- 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника, за НК 024:2019: 17904 - Універсальна рентгенографічна цифрова система візуалізування
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33110000-4: Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини

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
Касета з люмінофорною пластиною	ДК 021:2015: 33111000-1 — Рентгенологічне обладнання НК 024:2019: 17904 — Універсальна рентгенографічна цифрова система візуалізування	1 штуки	08292, Україна, Київська область, Буча, Польова,19	до 21 листопада 2022

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за фактично переданий Товар здійснюється у безготівковій формі протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати підписання обома Сторонами накладної (акта) приймання-передачі 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):**

Товариство з обмеженою відповідальністю "МЕДХОЛДІНГ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

80 250,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Власні надходження	88040 UAH