

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-09-15-000350-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 5" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 37861807 |
| Місцезнаходження замовника: | 50051, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Криворіжсталі, 2 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Аналізатор сечі напівавтоматизований |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори |

| 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 |
|---|--|---|---|---|
| Аналізатор сечі напівавтоматизований | ДК 021:2015:38430000-8 — Детектори та аналізатори | 3 штуки | 50051, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, Криворіжсталі,2 | до 01 грудня 2022 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 15 | Банківські | 100 |

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

ФОП Поветкіна Тетяна Миколаївна

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

120 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--|------|------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) | | 120000 UAH |