

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-10-18-006885-a

Найменування замовника:	КНП КМР "Кагарлицька багатoproфільна лікарня"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994416
Місцезнаходження замовника:	09200, Україна, Київська область, місто Кагарлик, вулиця Паркова, 10
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 код 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні, Номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33195100-4 - Монітори, НК 024:2019 43958 - Фетальний кардіологічний монітор.
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
ДК 021:2015 код 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні, Номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33195100-4 - Монітори, НК 024:2019 43958 - Фетальний кардіологічний монітор	ДК 021:2015: 33195100-4 — Монітори НК 024:2019: 43958 — Фетальний кардіологічний монітор	1 комплект	09200, Україна, Київська область, м. Кагарлик, вул. Паркова, 10	до 20 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 протягом 10 календарних днів з дня отримання Покупцем товару та підписання відповідних супровідних документів.	Післяплата	10	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ОКСФОРД МЕДІКАЛ СОЛЮШНС"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

530 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		550000 UAH