

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-12-30-007237-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Коломийської міської ради "Коломийський міський центр первинної медико-санітарної допомоги"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	39007143
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	78200, Україна, Івано-Франківська область, Коломия, вул. В'ячеслава Чорновола, 32
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Інсулінова помпа в комплекті за кодом CPV за ДК 021:2015 «33190000-8 Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні»
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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
Інсулінова помпа в комплекті	ДК 021:2015: 33194120-3 — Інфузійне приладдя НК 024:2019: 45769 — Електронна інсулінова інфузійна помпа на пластирі	1 комплект	78200, Україна, Івано-Франківська область, Коломия, вул. В'ячеслава Чорновола, 32	до 31 березня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Згідно умов Договору п.4.1. Розрахунки проводяться шляхом: поетапної оплати Замовником поставлених товарів відповідно до видаткових накладних протягом до 30 календарних днів з моменту поставки Замовнику 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):**

ТОВ Мед Ек Сервіс

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

296 590,99 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти на виконання Завдань і Заходів міської комплексної Програми "Здоров'я громади на 2019 - 2023 роки"	300000 UAH