

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-02-15-008340-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №5" Криворізької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01987037
Місцезнаходження замовника:	50049, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Поперечна, 1 а
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Стоматологічна установка за кодом ДК 021:2015 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (НК 024:2019: 60930 Установка стоматологічна, портативна)
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
Стоматологічна установка	ДК 021:2015: 33192400-6 — Автоматизовані робочі місця стоматолога НК 024:2019: 60930 — Установка стоматологічна, портативна	1 комплект	50049, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Поперечна, 1А	до 23 березня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за товар здійснюється в національній валюті в формі безготівкових розрахунків на підставі накладної та виставленого рахунку. Оплата може здійснюватися з відтермінуванням платежу до 30 календарних днів. Оплата за поставлений товар здійснюється Замовником по мірі фінансування.	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ЗАПОРІЗЬКА ФІЛІЯ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДМАРКЕТ РІТЕЙЛ ГРУП"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

186 702,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	190093 UAH