

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-03-07-006393-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Обласний клінічний заклад з надання психіатричної допомоги" Запорізької обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05498909
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	69033, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, Оріхівське шосе, будинок 10А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	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
47588 Пробірка вакуумна для відбору зразків крові IVD, з КЗЕДТА	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	4200 штуки	69033, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.Оріхівське шосе, 10А	до 30 квітня 2023
42386 Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з активатором згортання IVD	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	4200 штуки	69033, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.Оріхівське шосе, 10А	до 30 квітня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється у розмірі 100 % упродовж 30 (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Покупця на підставі наданого оригіналу видаткової накладної. Розрахунок здійснюється у безготівковій формі шляхом перерахування Покупцем грошових коштів на поточний рахунок Постачальника.	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ТОВ СТЕРІМЕД

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

22 260,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ та місцевого бюджету	34500 UAH