

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-03-09-009347-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Роменська центральна районна лікарня» Роменської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01981477
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	42000, Україна, Сумська область, Ромни, бульвар Європейський, будинок 24
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Меблі медичні) - 4 найменування (5 шт.)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Меблі медичні) - 4 найменування (5 шт.)	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 штуки	42000, Україна, Сумська область, Ромни, бульвар Європейський, будинок 24	до 31 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки здійснюються у національній валюті України - гривні, протягом 10 (десяти) календарних днів після фактичної поставки Товару та підписання Сторонами видаткової накладної за фактично поставлений Товар.	Післяплата	10	Календарні	100
-----------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	----	------------	-----

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

ФОП Литвиненко Наталія Миколаївна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

212 061,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		213000 UAH