

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-04-03-001070-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Хотинська багатопрофільна лікарня" Хотинської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005875
Місцезнаходження замовника:	60000, Україна, Чернівецька область, місто Хотин, вулиця Богдана Хмельницького, 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Гінекологічні крісла трансформери за кодом ДК 021-2015- 33190000-8 - Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні.
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Гінекологічне крісло трансформер	ДК 021:2015: 33192300-5 — Меблі медичного призначення, крім ліжок і столів НК 024:2019: 38447 — Крісло загального огляду, електричне	2 комплект	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 21 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка 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):

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "УКРМЕДІН"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

350 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошти НСЗУ	350000 UAH