

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-05-08-011158-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Полтавська обласна клінічна інфекційна лікарня Полтавської обласної ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999661
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, пр-т Першотравневий, буд. 22
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 38430000-8 Детектори та аналізатори (Автоматичний біохімічний аналізатор (56669 - Біохімічний автоматичний аналізатор метаболічного профілю IVD, стаціонарний)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

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
Автоматичний біохімічний аналізатор (56669- Біохімічний автоматичний аналізатор метаболічного профілю IVD, стаціонарний)	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 комплект	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, пр-т Першотравневий, 22	до 31 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється в розмірі 100 % упродовж 30 (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної / акта про прийняття-передання Товару та рахунку-фактури.	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 "ФАРМ-КОНТАКТ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 499 995,55 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1500000 UAH