

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-05-11-011161-а

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня №10» Одеської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999052
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул.Маршала Малиновського,61-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	За кодом класифікатору НК України ЄЗС ДК 021:2015 - 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (33121500-9 Електрокардіографи). (НК 024:2019 - 11407 - Електрокардіограф основного призначення). Електрокардіограф 3-х каналний. Електрокардіограф 12-ти каналний.
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Електрокардіограф 3-х каналний	ДК 021:2015: 33121500-9 — Електрокардіографи НК 024:2019: 11407 — Електрокардіограф основного призначення	1 штуки	65074, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Маршала Малиновського, 61-а	до 31 грудня 2023
Електрокардіограф 12-ти каналний	ДК 021:2015: 33121500-9 — Електрокардіографи НК 024:2019: 11407 — Електрокардіограф основного призначення	1 штуки	65074, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Маршала Малиновського, 61-а	до 31 грудня 2023

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	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 "Прантекс"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

119 000,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		120000 UAH