

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-05-18-007435-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Болградська центральна районна лікарня" Болградської міської ради Одеської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998710
Місцезнаходження замовника:	68702, Україна, Одеська область, Болград, вул. Ізмаїльська, 71,75
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 — 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання, номенклатурна позиція ДК 021:2015 — 33122000-1 Офтальмологічне обладнання, НК 024:2019 — 16918 Автоматичний периметр
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
ДК 021:2015 — 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання, номенклатурна позиція ДК 021:2015 — 33122000-1 Офтальмологічне обладнання, НК 024:2019 — 16918 Автоматичний периметр	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019: 16918 — Автоматичний периметр	1 штуки	68702, Україна, Одеська область, Болград, вул. Ізмаїльська, 71, 75	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються протягом 14 робочих днів з дня отримання товару та підписання відповідних супровідних документів	Післяоплата	14	Робочі	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 "Мед Солюшин"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

351 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		352000 UAH