

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-06-21-011786-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Лозівське територіальне медичне об'єднання " Лозівської міської ради Харківської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	40199749
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	64604, Україна, Харківська область, місто Лозова, Машинобудівників 29
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Апарат для анестезії з вапоризатором та компресором безмасляним медичним (Класифікація за НК 024:2023 "Класифікатор медичних виробів": 37710 — Система анестезіологічна, загального призначення) (Показник національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33170000-2: Обладнання для анестезії та реанімації

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
Апарат для анестезії з вапоризатором та компресором безмасляним медичним	ДК 021:2015: 33172100-7 — Анестезійна апаратура НК 024:2023: 37710 — Система анестезіологічна загального призначення	1 комплект	64604, Україна, Харківська область, м. Лозова, м. Лозова	до 31 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на поточний рахунок Учасника протягом 15-ти (п'ятнадцять) банківських днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної.	Післяплата	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 "МЕДХОЛДІНГ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

980 500,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошти НСЗУ	1050000 UAH