

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-08-22-005218-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Мирноградська центральна міська лікарня" Мирноградської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01990855
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	85323, Україна, Донецька область, м. Мирноград, вул. Соборна, буд. 20
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Наркозно-дихальний апарат експертного класу
<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
Наркозно-дихальний апарат експертного класу	ДК 021:2015:33172000-6 — Апаратура для анестезії та реанімації НК 024:2023: 37710 — Система анестезіологічна загального призначення	1 комплект	85323, Україна, Донецька область, Мирноград, вул. Соборна, 20	до 25 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата вартості товару проводиться за фактично поставлений товар, відповідно рахунку та видатковій накладній Продавця, за цінами, вказаними у специфікації (Додаток 1 до Договору), на поточний рахунок Продавця, протягом 10 (десяти) банківських днів з дати підписання уповноваженими представниками Сторін відповідних видаткових накладних	Післяплата	10	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 "МЕДХОЛДІНГ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

2 420 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		2420000 UAH