

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-08-23-007546-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО - САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ФОНТАНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38534407
Місцезнаходження замовника:	67571, Україна, Одеська область, с.Фонтанка, вулиця Центральна , будинок ,42
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Аналізатор гематологічний автоматичний КОД ДК 021:2015: 38430000-8 Детектори та аналізатори, (код НК 024:2023 35476 Аналізатор гематологічний IVD (діагностика in vitro) - 2 шт.
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Аналізатор гематологічний автоматичний	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2023: 35476 — Аналізатор гематологічний IVD (діагностика in vitro), автоматичний	2 штуки	67571, Україна, Одеська область, с.Фонтанка, вулиця Центральна , будинок ,42	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться згідно накладних за фактично поставлений Учасником товар протягом 10 (десяти) банківських днів з можливою відстрочкою платежу до 30 календарних днів з дати фактичного отримання товару, шляхом перерахування грошових коштів на рахунок Учасника. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 10 (десяти) банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок за вказаним напрямком.	Післяплата	10	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 "ХЛР"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

476 000,20 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		484080 UAH