

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-08-29-004890-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 5" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37861807
Місцезнаходження замовника:	50051, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Криворіжсталі, 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	кушетка медична оглядова
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
кушетка медична оглядова	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 штуки	50051, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, Криворіжсталі,2	до 30 вересня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ФОП Тарнапович Наталія Вікторівна

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

33 750,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		34000 UAH