

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-09-01-004665-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВETERANІВ ВІЙНИ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	21312761
Місцезнаходження замовника:	29001, Україна, Хмельницька область, с.Ружичанка, вул. Визволителів, будинок 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	35379 - Стіл операційний універсальний електрогідравлічний (Операційний (хірургічний) стіл з набором аксесуарів)
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
35379 - Стіл операційний універсальний електрогідравлічний (Операційний (хірургічний) стіл з набором аксесуарів)	ДК 021:2015:33192230-3 — Операційні столи НК 024:2023: 35379 — Стіл операційний універсальний електрогідравлічний	1 комплект	29001, Україна, Хмельницька область, с. Ружичанка, вул. Визволителів, 3	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі рахунку та/або видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. До накладної додається: сертифікати якості чи сертифікати або декларація відповідності.	Післяоплата	30	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ЛЮМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

1 104 500,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти місцевих бюджетів (Обласна програма розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я Хмельницької обласної ради на 2023 рік)	1106000 UAH