

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-09-28-001740-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПРОТИПУХЛИННИЙ ЦЕНТР" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01981224
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	55854 - Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro )
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
55854 - Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro )	ДК 021:2015:38434550-6 — Лічильники кров'яних тілець	3 штуки	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Пілотська, 1	до 31 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	оплата за отриманий товар протягом 30 календарних днів після поставки.	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 "НПП МЕАНДР"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

30 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Інше	Власні кошти (Кошти НСЗУ).	30000 UAH