

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-09-29-009426-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницька обласна лікарня» Хмельницької обласної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004717
Місцезнаходження замовника:	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	17489 - Автоматичний промивний пристрій IVD (діагностика in vitro) для мікропланшетів; 43845 - Змішувач лабораторний стандартний; 15178 - Лабораторний шейкер
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
17489 - Автоматичний промивний пристрій IVD (діагностика in vitro) для мікропланшетів	ДК 021:2015: 38432000-2 — Аналізатори НК 024:2023: 17489 — Автоматичний промивний пристрій IVD (діагностика in vitro) для мікропланшетів	1 штуки	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Пілотська, буд. № 1	до 31 грудня 2023
43845 - Змішувач лабораторний стандартний	ДК 021:2015: 38434580-5 — Імунологічні аналізатори НК 024:2023: 43845 — Змішувач лабораторний стандартний	1 штуки	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Пілотська, буд. № 1	до 31 грудня 2023

15178 - Лабораторний шейкер	ДК 021:2015: 38436300-3 — Інкубатори-шейкери НК 024:2023: 15178 — Лабораторний шейкер	1 штуки	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Пілотська, буд. № 1	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):**

ФОП "Біловол Олена Вадимівна"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

354 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Власні кошти (кошти НСЗУ)	354000 UAH