

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-10-04-000059-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01986397
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	50056, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, МАЙДАН 30-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Вироби медичного призначення (стілець медичний) за ДК021:2015 «Єдиний закупівельний словник» 33190000-8 «Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні» (33192300-5 Меблі медичного призначення крім ліжок і столів) НК024:2023 - 15900 Меблі для палати пацієнта
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
---	--	---	--	---

Вироби медичного призначення (стілець медичний) за ДК021:2015 «Єдиний закупівельний словник» 33190000-8 «Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні» (33192300-5 Меблі медичного призначення крім ліжок і столів) НК024:2023 - 15900 Меблі для палати пацієнта	ДК 021:2015: 33192300-5 — Меблі медичного призначення, крім ліжок і столів НК 024:2023: 15900 — Меблі для палати пацієнта	47 штуки	50031, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, вул. Женевська, буд. 6б	до 31 жовтня 2023
--	---	----------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата протягом 30-ти календарних днів з дати поставки товару	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ПП Атон

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

82 224,15 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти міського бюджету	82250 UAH