

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-10-05-014311-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Васильківська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування" Васильківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994385
Місцезнаходження замовника:	08600, Україна, Київська область, Васильків, вул. Декабристів, 87
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 - 33190000-8 - Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні (Стерилізатор паровий ГК-20 (НК 024:2023 - 38671 - Стерилізатор паровий))
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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
Стерилізатор паровий	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2023: 38671 — Стерилізатор паровий	1 штуки	08600, Україна, Київська область, м. Васильків, вул. Декабристів, 87	до 20 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за поставлений Товар здійснюються за фактом поставки Товару, у разі наявності та в межах відповідних бюджетних асигнувань, протягом 10 (десяти) календарних днів з дати одержання товару, що підтверджується підписаними Сторонами видатковими накладними.	Післяоплата	10	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

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

ФОП "НОВІКОВА ОЛЬГА ОЛЕКСАНДРІВНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

47 600,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти стоматологічних платних послуг	48000 UAH