

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-11-20-016705-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 42574629 |
| Місцезнаходження замовника: | 01601, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | ДК 021:2015 - 33150000-6 Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (Інкубатори інтенсивної терапії новонароджених з сервоконтролем кисню) |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії |

| 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 |
|--|--|---|--|---|
| Інкубатори інтенсивної терапії новонароджених з сервоконтролем кисню | ДК 021:2015: 33152000-0 — Інкубатори НК 024:2023: 36025 — Звичайний дитячий інкубатор | 12 одиниця | Україна, Відповідно до документації | до 29 лютого 2024 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------|----|------------|-----|
| Поставка товару | Оплата за партію поставленого Товару за цим Договором здійснюється протягом 30 (тридцяти) банківських днів з моменту підписання відповідної видаткової накладної та/або Акту приймання Товару за умов відсутності будь-яких зауважень до Товару з боку ЗАМОВНИКА та/або кінцевого набувача. ЗАМОВНИКОМ може здійснюватись попередня оплата з урахуванням положень бюджетного законодавства та нормативно-правових актів, що регулюють питання здійснення попередньої оплати. | Післяоплата | 30 | Банківські | 100 |
|-----------------|--|-------------|----|------------|-----|

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОЛАМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

5 232 800,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|--|--------------|
| Державний бюджет України | бюджетна програма КПКВК 2301420 «Медичні заходи за рахунок коштів, отриманих на рахунок у Національному банку України для задоволення потреб охорони здоров'я» | 13725480 UAH |