

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-11-23-012707-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА ДИТЯЧА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02009873
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, вулиця Українська, 81
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Система ендоскопічної візуалізації з набором інструментів для артроскопічних втручань
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33160000-9: Устаткування для операційних блоків

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
Система ендоскопічної візуалізації з набором інструментів для артроскопічних втручань	ДК 021:2015:33160000-9 — Устаткування для операційних блоків НК 024:2023: 35616 — Система ендоскопічної візуалізації	1 комплект	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, вулиця Українська, 81	до 31 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата здійснюється Замовником за фактично отриманий належної якості Товар шляхом безготівкового переказу коштів на поточний рахунок Постачальника, вказаний у даному Договорі, протягом 30 (тридцяти) календарних днів, після пред'явлення Постачальником рахунку на оплату та підписаного Сторонами акту приймання-передачі Товару та видаткової накладної та акту введення в експлуатацію	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 "Прайммед"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

8 854 250,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	8857508 UAH