

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-02-27-012012-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "УМАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ПАЛАНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02005467
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	20324, Україна, Черкаська область, Уманський район, село Родниківка, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 50
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Система для очищення ран ультразвуком CareMaster ( НК 024:2019 62138 «Система лікування ран ультразвукова») ДК 021:2015 - 33150000-6 «Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії»
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Система для очищення ран ультразвуком CareMaster ( НК 024:2019 62138 «Система лікування ран ультразвукова»)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2023: 62138 — Система лікування ран ультразвукова	1 комплект	20324, Україна, Черкаська область, Комплекс будівель та споруд «Білогрудівка», Паланська територіальна громада, Уманський район, вул. Білогрудівська, буд., 2,	до 31 березня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється шляхом безготівкового переказу на поточний рахунок Постачальника, зазначений у реквізитах Постачальника в Договорі на підставі видаткових накладних протягом 7 робочих днів.	Післяоплата	7	Робочі	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 "ФЕНІКС КОНТРАКТ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

594 171,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Кошти Державного Бюджету України за Програми Медичних гарантій	650000 UAH