

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-03-15-009889-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Калуський міський центр первинної медико-санітарної допомоги Калуської міської ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	26482717
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	77300, Україна, Івано-Франківська область, місто Калуш, вул.Б.Хмельницького, 32
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лот №1 - 12-ти каналний ЕКГ для друку та запису 12 відведень, НК 024:2023 16231 - Професійний багатоканальний електрокардіограф; Лот №2 - 12-ти каналний, портативний ЕКГ, НК 024:2023 16231 - Професійний багатоканальний електрокардіограф
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

## ЛОТ 1 — Лот №1 - 12-ти каналний ЕКГ для друку та запису 12 відведень, НК 024:2023 16231 - Професійний багатоканальний електрокардіограф

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
Лот №1 - 12-ти каналний ЕКГ для друку та запису 12 відведень, НК 024:2023 16231 - Професійний багатоканальний електрокардіограф	ДК 021:2015:33121500-9 — Електрокардіографи НК 024:2023: 16231 — Професійний багатоканальний електрокардіограф	1 штуки	77300, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Б. Хмельницького, 32	до 31 грудня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунок за поставлену партію Товару здійснюється в розмірі 100 % упродовж 30 (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Покупця на підставі наданого оригіналу видаткової накладної.	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 ФОРВАРДМЕД

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

302 178,70 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	443360 UAH