

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-03-20-012932-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "2-а міська клінічна лікарня Полтавської міської ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999721
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	36003, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Монастирська, 7-а
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Установка рентгенодіагностична мобільна цифрова (33111800-9 - Рентгенодіагностичні системи) (37647 Система рентгенівська діагностична пересувна загального призначення, цифрова)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33110000-4: Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини

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
Установка рентгенодіагностична мобільна цифрова (33111800-9 - Рентгенодіагностичні системи) (37647 Система рентгенівська діагностична пересувна загального призначення, цифрова)	ДК 021:2015:33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини НК 024:2023: 37647 — Система рентгенівська діагностична пересувна загального призначення цифрова	2 одиниця	36003, Україна, Полтавська область, м Полтава, вул. Монастирська, 7 а	до 30 листопада 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлені товари Постачальником, проводиться за фактом отримання Замовником таких товарів протягом 10 (десяти) календарних днів з моменту отримання товарів	Післяплата	10	Календарні	100

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

ТОВ "ПІКСЕЛМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

6 000 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		6000000 UAH