

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-03-29-007331-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧУТІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО- САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38492195
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	38800, Україна, Полтавська область, Чутівський р-н, смт. Чутове, вул. Полтавський шлях, буд. 23
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Плантограф (зі стільцем), НК 024:2023: 37212 - Система терапевтична для подіатрії, номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33197000-7 Комп'ютерне обладнання медичного призначення)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
ДК 021:2015: 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Плантограф (зі стільцем), НК 024:2023: 37212 - Система терапевтична для подіатрії, номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33197000-7 Комп'ютерне обладнання медичного призначення)	ДК 021:2015: 33197000-7 — Комп'ютерне обладнання медичного призначення НК 024:2023: 37212 — Система терапевтична для подіатрії	1 штука	38800, Україна, Полтавська область, смт. Чутове, вул. Полтавський Шлях, 23	до 31 травня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

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

ФОП Потькало Ніна Михайлівна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

19 989,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		20000 UAH