

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-04-17-013016-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РУБІЖАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" РУБІЖАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01983683
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	93009, Україна, Луганська область, місто Рубіжне, вул. Студентська, 19
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Операційний світильник (за кодами ЄЗС ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків; НК 024:2023: 12282 — Операційний світильник)
<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
Операційний світильник	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків НК 024:2023: 12282 — Операційний світильник	2 штуки	61033, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Георгія Тарасенка, буд. 92-А(Комунальне некомерційне підприємство «Рубіжанська центральна міська лікарня» Рубіжанської міської ради Луганської області)	до 01 жовтня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Покупцем за фактом поставки Товару у розмірі 100% в термін протягом 7 (семи) робочих днів з моменту поставки на підставі видаткової накладної (оформлених належним чином: посада, підпис, ПІБ/ПІ, печатка (у разі її використання), тощо)) на оплату товару. Джерело фінансування: власні кошти( кошти статутного капіталу) ;категорія Замовника: відповідно до п.3 ч.4 ст.2 ЗУ: підприємства, установи, організації, зазначені у п.3 ч.1 ст.2(юридична особа є розпорядником, одержувачем бюджетних коштів);Фактична адреса: просп. Олександра Поля, буд.98д, м. Дніпро, Дніпропетровська обл., 49055 ; Застосовані критерії оцінки - єдиним критерієм оцінки згідно даної закупівлі є ціна (питома вага критерію - 100%)	Післяоплата	7	Робочі	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:**

345 004,38 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	власні кошти (кошти статутного капіталу)	357000 UAH