

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-05-03-001823-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Олевська центральна лікарня" Олевської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01991872
Місцезнаходження замовника:	11001, Україна, Житомирська область, Олевськ, провул. Промисловий, буд. 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Скринінговий аналізатор отоакустичної емісії Resonance R140 TE (або еквівалент), за кодом ДК 015:2015-33120000-7- Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Скринінговий аналізатор отоакустичної емісії Resonance R140 TE (або еквівалент), за кодом ДК 015:2015-33120000-7- Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 58019 — Система реєстрації отоакустичної емісії з живленням від батареї	1 штука	11001, Україна, Житомирська область, Олевськ, провул. Промисловий, буд. 2	до 30 червня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата за товар здійснюється Замовником на протязі 10 банківських днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної Товару, в розмірі 40 % від суми аукціону, а саме _____, а решту цієї суми а саме _____ (_____ грн. _____ коп) гривень, Замовник зобов'язується сплатити Учаснику рівними частинами з щомісячним платежем в сумі _____ грн в строк що не перевищує 2 місяці.	Післяплата	10	Банківські	40
Поставка товару	Оплата за товар здійснюється Замовником на протязі 10 банківських днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної Товару, в розмірі 40 % від суми аукціону, а саме _____, а решту цієї суми а саме _____ (_____ грн. _____ коп) гривень, Замовник зобов'язується сплатити Учаснику рівними частинами з щомісячним платежем в сумі _____ грн в строк що не перевищує 2 місяці.	Післяплата	60	Банківські	60

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

ТОВ "Інноваційні технології та сервіс"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

245 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		245000 UAH