

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-06-10-005611-а

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №5" Криворізької міської ради |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 01987037 |
| Місцезнаходження замовника: | 50049, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Поперечна, 1 а |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | ДК 021:2015 код 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 34873 Меблі для лікарень механічні Функціональні ліжка у комплекті |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | 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 |
|--|--|---|--|---|
| Функціональні ліжка у комплекті | ДК 021:2015: 33192100-3 — Медичні функціональні ліжка НК 024:2023: 34873 — Меблі для лікарень механічні | 2 комплект | Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Поперечна, 1А | до 25 липня 2024 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | | | | | |
|-----------------|--|------------|----|------------|-----|
| Поставка товару | Оплата за фактично отриманий товар здійснюється в національній валюті в формі безготівкових розрахунків на підставі накладної та виставленого рахунку. Оплата може здійснюватися з відтермінуванням платежу до 30 (тридцяти) календарних днів. | Післяплата | 30 | Календарні | 100 |
|-----------------|--|------------|----|------------|-----|

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

ТОВ "РЕХАБ МЕДІКАЛ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

57 980,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|-----------|
| Місцевий бюджет | | 57990 UAH |