

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-06-21-003631-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЧЕРНІГІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №2» ЧЕРНІГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	14233274
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	14034, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, проспект Грушевського Михайла, будинок 168б
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 38430000-8 Детектори та аналізатори (НК 024:2015 - 35476- Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний, НК 024:2015 - 56690- Напівавтоматичний лабораторний коагулометр IVD)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

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
Автоматичний гематологічний аналізатор (НК 024:2015 - 35476- Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний)	ДК 021:2015: 38432000-2 — Аналізатори	1 комплект	14034, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, проспект Грушевського Михайла, будинок 168-б	до 31 грудня 2024
Напівавтоматичний коагулометр (НК 024:2015 - 56690- Напівавтоматичний лабораторний коагулометр IVD)	ДК 021:2015: 38432000-2 — Аналізатори	1 комплект	14034, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, проспект Грушевського Михайла, будинок 168-б	до 31 грудня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "ФАРМ-КОНТАКТ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

366 000,01 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		367000 UAH