

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-07-05-004748-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛУГАНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01983826
Місцезнаходження замовника:	92905, Україна, Луганська область, місто Кременна, ВУЛИЦЯ Перемоги, будинок 1-А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	код ДК 021:2015 - 33110000-4 Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (Система флуоресцентної візуалізації за кодом НК 024:2023 - 5876 3 Система стаціонарна для мультиспектральної візуалізації судин; Система моніторингу цілісності нервів за кодом НК 024:2023 - 46566 Система моніторингу нейрофізіологічних показників)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33110000-4: Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини

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
Система флуоресцентної візуалізації	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини НК 024:2023: 58763 — Система стаціонарна для мультиспектральної візуалізації судин	1 штука	34500, Україна, Рівненська область, місто Сарни, вулиця Технічна, 1	до 31 грудня 2024

Система моніторингу цілісності нервів	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини НК 024:2023: 46566 — Система моніторингу нейрофізіологічних показників	1 комплект	34500, Україна, Рівненська область, місто Сарни, вулиця Технічна, 1	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):

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОЛАМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

9 998 500,51 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	кошти місцевого бюджету	10000000 UAH