

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-07-001705-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГАЙСИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ГАЙСИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	36205651
Місцезнаходження замовника:	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола, буд. 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015: ДК 021:2015-33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (331910000-5 Обладнання стерилізаційне, дезінфекційне, та санітарно-гігієнічне) Опромінювач бактерицидний настінний (код НК 024:2023 - 35150 Лампа ультрафіолетова герміцидна), ДК 021:2015: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (33192000-2 Меблі медичного призначення) Шафа медична з бактерицидними лампами (код НК 024:2023:45635 Шафа для сушіння і зберігання ендоскопів)
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
Опромінювач бактерицидний настінний	ДК 021:2015: 33191000-5 — Обладнання стерилізаційне, дезінфекційне та санітарно-гігієнічне НК 024:2023: 35150 — Лампа ультрафіолетова герміцидна	132 штука	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола, 1	до 31 грудня 2024

Шафа медична з бактерицидними лампами	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення НК 024:2023: 45635 — Шафа для сушіння і зберігання ендоскопів	1 штука	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола, 1	до 31 грудня 2024
---------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	----------------------------------------------------------------------------	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

ФОП "ВАСИЛЬЄВА ГАННА ВАЛЕРІЇВНА "

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

393 900,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	393913.33 UAH