

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-07-010951-a

Найменування замовника:	ОБЛАСНА КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ХОТИНСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ БУДИНОК-ІНТЕРНАТ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03189972
Місцезнаходження замовника:	60000, Україна, Чернівецька область, Хотин, вул.Кутузова, будинок 44
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
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
Система для переливання крові та інфузійних розчинів	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	100 штука	60000, Україна, Чернівецька область, м. Хотин, вул.Кутузова,44	до 31 жовтня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Підписання договору		Післяоплата	7	Робочі	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 "ТАВОЛГА"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

1 640,00 UAH з ПДВ