

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-11-013645-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РУБІЖАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" РУБІЖАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01983683
Місцезнаходження замовника:	93009, Україна, Луганська область, місто Рубіжне, вул. Студентська, 19
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Стіл операційний електричний (за кодами ЄЗС ДК 021:2015: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні; НК 024:2023: 33152 - Універсальний операційний стіл, електромеханічний)
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
Стіл операційний електричний	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 33152 — Універсальний операційний стіл електромеханічний	1 штука	Україна, м. Харків, XXXXXXX (з метою забезпечення безпеки під час воєнного стану повна фактична адреса прихована)	до 20 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Покупцем за фактом поставки Товару у розмірі 100% в термін протягом 7 (семи) робочих днів з моменту поставки на підставі видаткової накладної (оформлених належним чином: посада, підпис, ПІБ/ПІ, печатка (у разі її використання), тощо)) на оплату товару. Джерело фінансування: власні кошти( кошти статутного капіталу) ;категорія Замовника: відповідно до п.3 ч.4 ст.2 ЗУ: підприємства, установи, організації, зазначені у п.3 ч.1 ст.2(юридична особа є розпорядником, одержувачем бюджетних коштів);Фактична адреса: м. Дніпро, Дніпропетровська обл. (з метою забезпечення безпеки під час воєнного стану повна фактична адреса прихована); Застосовані критерії оцінки - єдиним критерієм оцінки згідно даної закупівлі є ціна (питома вага критерію - 100%)	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 "Вестмед"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

792 281,50 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	власні кошти( кошти статутного капіталу)	840112 UAH