

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-21-010292-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Тарутинська центральна лікарня" Тарутинської селищної ради Одеської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998905
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	68500, Україна, Одеська область, Тарутине, вул. Красна 75
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ШТАТИВИ ДТВП та КРІСЛО СОРБЦІЙНЕ КД-02
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
ШТАТИВИ ДТВП	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 36069 — Стийка для внутрішньовенних вливань	20 штука	68500, Україна, Одеська область, Болградський район, смт. Тарутине, вул. Красна 75	до 31 грудня 2024
КРІСЛО СОРБЦІЙНЕ КД-02	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 10789 — Донорське крісло/ донорська кушетка	1 штука	68500, Україна, Одеська область, Болградський район, смт. Тарутине, вул. Красна 75	до 31 грудня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється шляхом безготівкового переказу коштів, на поточний рахунок Постачальника, зазначений у реквізитах Постачальника в Договорі за фактично поставлений Товар, на підставі наданих Постачальником видаткових накладних протягом 10 (десяти) календарних днів з моменту підписання їх Сторонами	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 "Хамія Наталія Сергіївна"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

80 480,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти за програмою медичних гарантій за договором з НСЗУ	82000 UAH