

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-29-008597-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СМІЛЯНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" СМІЛЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005026
Місцезнаходження замовника:	20701, Україна, Черкаська область, м. Сміла, вул. Героїв Холоднорців, буд. 82
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Касети для цифрової мамографії. ДК 021:2015 33120000-7 «Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання». (Код номенклатурної позиції ДК 021:2015 33124210-0 «Рентгенодіагностичне приладдя») НК 024:2023 44825 «Касета/екран, що фотостимулюють, для цифрової мамографії».
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Касети для цифрової мамографії	ДК 021:2015: 33124210-0 — Рентгенодіагностичне приладдя НК 024:2023: 44825 — Касета/екран, що фотостимулюють, для цифрової мамографії	2 штука	20701, Україна, Черкаська область, місто Сміла, вулиця Героїв Холоднорців, будинок 82	до 31 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються згідно рахунків та видаткових накладних на умовах відстрочки платежу до 30 календарних днів	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 "Медгарант"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

170 001,60 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	171200 UAH