

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2024-11-06-013661-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОСІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ІМЕНІ Ф.Я.ПРИМАКА" НОСІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02006426
Місцезнаходження замовника:	17100, Україна, Чернігівська область, м. Носівка, вул. Центральна, 53
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Любов Калюжна, +380685465505, hospolyclinic@ukr.net
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Бактерицидне обладнання
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
Бактерицидне обладнання	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штука	17100, Україна, Чернігівська область, м.Носівка, вул .Центральна,53	до 31 грудня 2024

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

Очікувана вартість предмета
закупівлі: 12 100,00 UAH

**Розмір мінімального кроку
пониження ціни:**

**Математична формула для
розрахунку приведеної ціни (у разі її
застосування):**

відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних
пропозицій:**

09 листопада 2024 00:50

**Розмір забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Вид забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Дата та час розкриття тендерних
пропозицій:**

09 листопада 2024 00:50

**Дата та час проведення
електронного аукціону:**

відсутній