

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-14-002067-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центральна районна лікарня Калуської міської ради Івано-Франківської області"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	33578224
Місцезнаходження замовника:	77312, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Медична буд. 6
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Система для переливання крові та інфузійних розчині
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 розчині	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	400 штука	77312, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Медична буд. 6	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		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 "ІНТЕЛЛА"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

4 920,00 УАН з ПДВ