

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-20-010250-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Полтавська обласна клінічна лікарня ім.М.В.Скляfosовського Полтавської обласної ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999106
Місцезнаходження замовника:	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Шевченка, 23
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Відеокольпоскоп (за кодом ДК 021:2015: 33160000-9 - Устаткування для операційних блоків (33164100-8 - Кольпоскопи); за кодом НК 024:2023: 10960 - Кольпоскоп)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33160000-9: Устаткування для операційних блоків

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
Відеокольпоскоп (за кодом ДК 021:2015: 33160000-9 - Устаткування для операційних блоків (33164100-8 - Кольпоскопи); за кодом НК 024:2023: 10960 - Кольпоскоп)	ДК 021:2015: 33164100-8 — Кольпоскопи НК 024:2023: 10960 — Кольпоскоп	1 комплект	36020, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. Залізна, 17А	до 20 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунок за Товар здійснюється в розмірі 100 % упродовж 25 календарних днів з дати поставки Товару на адресу Покупця, на підставі наданого оригіналу видаткової накладної, але не пізніше 31.12.2024 р., за умови наявності відповідного фінансування	Післяплата	25	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 "АТЛАС РЕАБІЛІТАЦІЇ І МЕДИЦИНИ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

312 499,92 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		313000 UAH