

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-12-02-017003-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37677106
Місцезнаходження замовника:	51600, Україна, Дніпропетровська область, м. Верхньодніпровськ, вул. Європейська, буд.16
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Вироби медичного призначення згідно зі специфікацією (ДК 021:2015 - 33120000-7 - Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання)
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
Апарат EasyTouch для вимірювання рівня глюкози/холестерину в крові	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 62792 — Система контролю рівня глюкози/кетонів/ліпідів IVD (діагностика in vitro) для домашнього використання	9 штука	51600, Україна, Дніпропетровська область, м. Верхньодніпровськ, вул. Європейська, буд. 16	до 20 грудня 2024

Ліхтарик медичний діагностичний	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 38832 — Ліхтарик ручний для оглядання/терапевтичних процедур	25 штука	51600, Україна, Дніпропетровська область, м. Верхньодніпровськ, вул. Європейська, буд. 16	до 20 грудня 2024
---------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	-------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Оплата проводиться протягом тридцяти робочих днів після пред'явлення ПОСТАЧАЛЬНИКОМ рахунку та накладної, підписаної ЗАМОВНИКОМ на товар.	Післяоплата	30	Робочі	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ТОВ "ДОММЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

20 980,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		21000 UAH