

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-18-007647-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КАНІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" КАНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02005326
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	19003, Україна, Черкаська область, Канів, вул. Успенська, 15-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Комбінований тест на 5 наркотиків, тест- касета,(MOP/COC/AMP/MET/THC) для визначення в сечі, №1
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Комбінований тест на 5 наркотиків, тест-касета,(MOP/COC/AMP/MET/THC) для визначення в сечі, №1	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	2 пачка	19003, Україна, Черкаська область, Канів, вул. Успенська, 15-А	до 31 березня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата здійснюється замовником протягом 10 календарних днів після постачання Товару на склад, а у разі відсутності фінансування, розрахунки проводяться протягом 5 календарних днів з дати надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника.	Післяоплата	10	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 "ОКІРА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

3 691,50 УАН з ПДВ