

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-10-013749-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КАМ'ЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01985854
Місцезнаходження замовника:	51909, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. В'ячеслава Чорновола, буд. 79А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015- 33110000-4 Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (33115000-9 - Томографічне обладнання) код НК 024:2023: 37654 — Система магнітно- резонансної томографії всього тіла, з надпровідним магнітом (Магнітно-резонансний томограф)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33110000-4: Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини

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
--	--	---	---	---

ДК 021:2015-33110000-4 Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (33115000-9 - Томографічне обладнання) код НК 024:2023: 37654 — Система магнітно-резонансної томографії всього тіла, з надпровідним магнітом (Магнітно-резонансний томограф)	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини НК 024:2023: 37654 — Система магнітно-резонансної томографії всього тіла з надпровідним магнітом	1 комплект	51900, Україна, Дніпропетровська область, місто Кам'янське, вул. В. Чорновола, буд. 79А	до 01 серпня 2025
---	---	------------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	При наявності у Покупця коштів на рахунку, оплата за Товар може здійснюватися протягом 5 календарних днів з дня виставлення Постачальником рахунку шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника на умовах до 100% попередньої оплати Товару. Постачальник зобов'язується використати отриманий авансовий платіж та поставити Товар до 01.08.2025 року, або відповідно до Постанови КМУ №1070 від 04.12.20219 року пункту 6 повернути невикористану передплату протягом трьох календарних днів з дня такого прострочення.	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 "АРТЕК МЕДІКАЛ ГРУП"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

68 046 650,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет		68050000 UAH
-----------------	--	--------------