

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-10-012944-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ШОСТКИНСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ» ШОСТКИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	42264820
Місцезнаходження замовника:	41100, Україна, Сумська область, Шостка, вул.Свободи буд. 14.
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	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
Тест-смужки для напівавтоматичного якісного експрес аналізу сечі на 11 параметрів	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	2000 штука	41100, Україна, Сумська область, м.Шостка, вул. Знаменська,6А	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Замовник оплачує надані та підписані в накладних товари протягом 5 (п'ять) банківських днів з моменту фактичного отримання товару	Післяплата	5	Банківські	100
-----------------	---	------------	---	------------	-----

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

ФОП Радзівська Марина Олегівна

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

11 960,00 UAH з ПДВ