

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-30-011459-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01993305
Місцезнаходження замовника:	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи, буд. 114
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Стельова операційна світлодіодна лампа (ДК 021:2015 — 33160000-9 Устаткування для операційних блоків) (НК 024:2023: 12282 Операційний світильник)
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
Стельова операційна світлодіодна лампа (НК 024:2023: 12282 Операційний світильник)	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків НК 024:2023: 12282 — Операційний світильник	2 штука	76025, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи 114	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки	Протягом 30 календарних днів після підписання договору, але не пізніше 30.12.2025 року	Одноразова поставка	30	Календарні	100

Поставка товару	Замовник оплачує отриманий товар протягом 30 календарних днів з моменту отримання товару. У разі затримки бюджетного фінансування, Замовник в межах строків, відведених для розрахунків за поставлений товар, повідомляє про це Постачальника. У такому разі розрахунок здійснюється впродовж 30 календарних днів з моменту отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій рахунок.	Післяплата	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 "Лікарно"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

1 500 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		750000 UAH