

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-13-012533-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РУБІЖАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" РУБІЖАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01983683
Місцезнаходження замовника:	93009, Україна, Луганська область, місто Рубіжне, вул. Студентська, 19
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Крісло Барані(за кодами ЄЗС ДК 021:2015: 33190000-8 -Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні; НК 024:2023:17217 Крісло для оцінювання вестибулоокулярної функції)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Крісло Барані	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 17217 — Крісло для оцінювання вестибулоокулярної функції	1 штука	61003, Україна, Харківська область, м. Харків, XXXXXXX (керуючись пунктом 27 Особливостей, з метою забезпечення безпеки під час воєнного стану повна фактична адреса в електронній системі закупівель прихована.)	до 29 вересня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Покупцем за фактом поставки Товару у розмірі 100% в термін протягом 7 (семи) робочих днів з моменту поставки на підставі видаткової накладної (оформлених належним чином: посада, підпис, ПІБ/ПІ, печатка (у разі її використання), тощо)) на оплату товару. Джерело фінансування: власні кошти(кошти статутного капіталу) ;категорія Замовника: відповідно до п.3 ч.4 ст.2 ЗУ: підприємства, установи, організації, зазначені у п.3 ч.1 ст.2(юридична особа є розпорядником, одержувачем бюджетних коштів);Юридична адреса : вул. Студентська, буд. 19, м. Рубіжне, Луганська обл., Сіверськодонецький р-н, Україна, 93009;Фактична адреса: м. Дніпро, Дніпропетровська обл. (з метою забезпечення безпеки під час воєнного стану повна фактична адреса прихована); Застосовані критерії оцінки - єдиним критерієм оцінки згідно даної закупівлі є ціна (питома вага критерію - 100%)	Післяоплата	7	Робочі	100

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

ДОЧІРНЄ ПІДПРИЄМСТВО "КОМПАНІЯ ЗАПОВІТ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

7 600,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	7600 UAH