ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-07-17-001322-a

Найменування замовника: КНП "Ярмолинецька ЦРЛ"

Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 02004574

Місцезнаходження замовника: 32100, Україна, Хмельницька область, Ярмолинці, вулиця Шевченка 41

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: Перев’язувальні матеріали (вата,марля,бинт пластер)

Код за Єдиним закупівельним словником: ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Бинт марлевий медичний нестерильний 7 м х 14 см	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	200 шт	32100, Україна, Хмельницька область, смт Ярмолинці, вул. Шевченка 41	до 31 грудня 2020
Бинт марлевий медичний стерильний 3м х 10см	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	50 шт	32100, Україна, Хмельницька область, смт Ярмолинці, вул. Шевченка 41	до 31 грудня 2020
Бинт гіпсовий 20 см х 2,7м	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	50 шт	32100, Україна, Хмельницька область, смт Ярмолинці, вул. Шевченка 41	до 31 грудня 2020

Вата медична гігроскопічна гігієнічна нестерильна , зигзагоподібна стрічка, 100 г	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1000 шт	32100, Україна, Хмельницька область, смт Ярмолинці, вул. Шевченка 41	до 31 грудня 2020
Відріз марлевий медичний нестерильний 500смх90см, рулон, тип 17	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	500 шт	32100, Україна, Хмельницька область, смт Ярмолинці, вул. Шевченка 41	до 31 грудня 2020
Пластир катушковий неткана основа 2 см х 500см	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	50 шт	32100, Україна, Хмельницька область, смт Ярмолинці, вул. Шевченка 41	до 31 грудня 2020

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару	Постачання товару здійснюється протягом 10 днів з моменту отримання заявки	Післяоплата	10	Робочі	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 "КОРМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції: 27 466,90 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	**Опис**	**Сума**
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти НСЗУ	7500 UAH
Місцевий бюджет		20000 UAH