

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-09-15-006329-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги м.Тернівки" Тернівської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37463503
Місцезнаходження замовника:	51500, Україна, Дніпропетровська область, М.ТЕРНІВКА , ВУЛ. МАЯКОВСЬКОГО, БУД. 22
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
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
Сечоприймач приліжковий 2000мл з клапаном та зливом одноразового використання (кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	42 штуки	51502, Україна, Дніпропетровська область, м.Тернівка, вул.Маяковського, буд.22	від 01 жовтня 2020 до 09 жовтня 2020
Сечоприймач чоловічий 750мл з отвором для зливи, носіння та кріпленням до ноги ,одноразового використання (кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	10 штуки	51502, Україна, Дніпропетровська область, м.Тернівка, вул.Маяковського, буд.22	від 01 жовтня 2020 до 09 жовтня 2020

Уропрезерватив ULTRA FLEX уридон №32 (кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	120 штуки	51502, Україна, Дніпропетровська область, м.Тернівка, вул.Маяковського, буд.22	від 01 жовтня 2020 до 09 жовтня 2020
---	---	-----------	--	---

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	100

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

ПП "ДУОМЕД УКРАЇНА"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

6 640,00 UAH з ПДВ