

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-09-06-004792-b

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МАРІУПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2 М.МАРІУПОЛЯ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 37885220 |
| Місцезнаходження замовника: | 87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул.Троїцька, 46а |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Медичні матеріали (калоприймачі, пластини) |
| 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 |
|---|--|---|--|---|
| 1758 Калоприймач Coloplast Alterna УРО | ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали | 3 упаковка | 87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул.Троїцька, 46а | до 15 грудня 2021 |
| 13181 Пластина Alterna Long wear | ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали | 6 упаковка | 87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул.Троїцька, 46а | до 15 грудня 2021 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | | | | | |
|-----------------|--|------------|----|------------|-----|
| Поставка товару | Розрахунок за поставлений Товар здійснюється Замовником, згідно накладної, шляхом безготівкового переказу на поточний рахунок Постачальника, не пізніше 30 календарних днів з дати поставки Товару Постачальником. Але, у разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 5 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на свій реєстраційний 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):

ТОВ "СТМ-Фарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

3 187,86 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------|
| Місцевий бюджет | Кошти Маріупольської міської ради | 4500 UAH |