

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір  
(під час застосування переговорної процедури)  
UA-2021-09-21-004671-с

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38500095
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	10031, Україна, Житомирська область, Житомир, ВУЛИЦЯ ПОКРОВСЬКА, БУДИНОК 98-В
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	код ДК 021:2015: 33140000-3 Медичні матеріали (Медичні матеріали)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

## ЛОТ 1 — Лот 1: код ДК 021:2015: 33140000-3 Медичні матеріали (Матеріали для пункції сечового міхура)

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
1. Катетер Нелатон чоловічий розмір 14 (НК 024:2019:34917)	ДК 021:2015: 33141200-2 — Катетери	150 штуки	10031, Україна, Житомирська область, місто Житомир, Богунський район ВУЛИЦЯ ПОКРОВСЬКА будинок 98-В	до 31 грудня 2021

2. Катетер Нелатон чоловічий розмір 16 (НК 024:2019:34917)	ДК 021:2015: 33141200-2 — Катетери	200 штуки	10031, Україна, Житомирська область, Житомир, Богунський район ВУЛИЦЯ ПОКРОВСЬКА будинок 98-В	до 31 грудня 2021
--	------------------------------------	-----------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування закупівлі: Інше (кошти Національної служби здоров'я України)	Післяоплата	29	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Джерело фінансування закупівлі: Інше (кошти Національної служби здоров'я України)	6100 UAH

**Інформація про учасника (учасників):**

Найменування постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг	Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг	Місцезнаходження та контактні номери телефонів учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	Узгоджена ціна пропозиції учасника процедури закупівлі
Товариство з обмеженою відповідальністю «СОФІ-МЕД»	42717957	04073, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Кирилівська, буд. 152-А, оф. 2  +380662687541	1 696.49 UAH з ПДВ