

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-12-06-011904-с

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м.Вінниця"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38055061
Місцезнаходження замовника:	21050, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Магістратська, 44
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Класифікація за ДК 021-2015 (CPV) 33140000-3 - Медичні матеріали; Рукавички латексні нестерильні, номенклатурна позиція предмета закупівлі за ДК 021:2015: 33141420-0 - Хірургічні рукавички, код НК 024:2019 Класифікатор медичних виробів: 47173 - Припудрені, оглядові / процедурні рукавички з латексу гевеї, нестерильні; Маска медична, номенклатурна позиція предмета закупівлі за ДК 021:2015: 33141000-0 - Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування код НК 024:2019: 35177 - Маска хірургічна, одноразового застосування;
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
Рукавички латексні нестерильні, код НК 024:2019 Класифікатор медичних виробів: 47173 - Припудрені, оглядові / процедурні рукавички з латексу гевеї, нестерильні;	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички	15000 пар	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська,44	до 31 грудня 2021

Маска медична, код НК 024:2019: 35177 - Маска хірургічна, одноразового застосування;	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	45000 шт	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська,44	до 31 грудня 2021
--	--	----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником отриманих Товарів на поточний рахунок Постачальника в термін 30 календарних днів після поставки Товарів Замовнику та підписання акту/накладної.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ФОП Кацал Євгенія Петрівна

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

64 800,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти національної служби здоров'я України	101800 UAH