

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-02-09-011326-b

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Вінницький обласний центр служби крові Вінницької обласної Ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05484474
Місцезнаходження замовника:	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, Пирогова, 48
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Дезинфекційні засоби (код ДК 021:2015 33740000-9 Засоби для догляду за руками та нігтями, номенклатурна позиція 33741300-9 Антисептичні засоби для рук)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33740000-9: Засоби для догляду за руками та нігтями

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
Дезинфекційний засіб для антисептичної обробки рук та шкіри «АХД 2000 гель», 5л	ДК 021:2015: 33741300-9 — Антисептичні засоби для рук	22 штуки	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, буд. 48	до 31 грудня 2022
Дезинфекційний засіб для антисептичної обробки рук та шкіри «АХД 2000 гель», 0,6л з дозуючим тригером	ДК 021:2015: 33741300-9 — Антисептичні засоби для рук	20 штуки	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, буд. 48	до 31 грудня 2022

Дезінфекційний засіб для антисептичної обробки рук та шкіри «АХД 2000 ультра», 5л	ДК 021:2015: 33741300-9 — Антисептичні засоби для рук	28 штуки	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, буд. 48	до 31 грудня 2022
Дезінфекційний засіб для антисептичної обробки рук та шкіри «АХД 2000 ультра», 0,25л з дозуючим тригером	ДК 021:2015: 33741300-9 — Антисептичні засоби для рук	20 штуки	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, буд. 48	до 31 грудня 2022

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за Товар здійснюється Замовником шляхом перерахування грошових коштів на рахунок Постачальника на підставі видаткової накладної протягом 30 днів з дня її підписання уповноваженими особами Сторін за умови наявності коштів на рахунку Замовника	Післяоплата	30	Календарні	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 "Лізоформ Медікал"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

46 568,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		47000 UAH