

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-02-10-004132-с

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Новоодеський центр первинної медико - санітарної допомоги" Новоодеської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38412224
Місцезнаходження замовника:	56602, Україна, Миколаївська область, Нова Одеса, вул. Шкільна 38
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичні матеріали
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
Калоприймач стомічний однокомпонентний Alterna Free №30 відкритий непрозорий, розмір для вирізання 12-75мм або еквівалент*	ДК 021:2015:33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	24 пачка	56602, Україна, Миколаївська область, місто Нова Одеса, вул. Шкільна, буд. 38	до 31 грудня 2022
Сечоприймач "ALEXPHARM", 2000 мл з прямим зливом, стерильний або еквівалент*	ДК 021:2015:33141615-4 — Пакети для забору сечі	180 шт	56602, Україна, Миколаївська область, місто Нова Одеса, вул. Шкільна, буд. 38	до 31 грудня 2022
Сечоприймач "ALEXPHARM", 750 мл з гвинтовим зливом та кріпленням для ноги, стерильний або еквівалент*	ДК 021:2015:33141615-4 — Пакети для забору сечі	570 шт	56602, Україна, Миколаївська область, місто Нова Одеса, вул. Шкільна, буд. 38	до 31 грудня 2022

Катетер Фолея (2-х ходовий р.20 Ch)	ДК 021:2015: 33141200-2 — Катетери	4 шт	56602, Україна, Миколаївська область, місто Нова Одеса, вул. Шкільна, буд. 38	до 31 грудня 2022
-------------------------------------	---------------------------------------	------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

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

ТОВ "ТРИАМЕД ГРУП"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

72 386,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		72500 UAH