

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2022-03-05-000080-с

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38554360
Місцезнаходження замовника:	76009, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, ВУЛИЦЯ СОФІЇВКА, будинок 39
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	33140000-3 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
Відріз марлевий медичний нестерильний 500смх90см (код НК 024:2019 - 48125 Рулон марлевий нестерильний)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	630 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
Шприц 3-х компонентний Луер-сліп 2,0 мл з голкою 0,6х25мм (код НК 024:2019 - 16785 Шприци одноразові стерильні)	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	13000 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022

Шприц 3-х компонентний Луер-сліп 5,0 мл з голкою 0,7x38мм (код НК 024:2019 - 16785 Шприци одноразові стерильні)	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	16000 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
Шприц 3-х компонентний Луер-сліп 10,0 мл з голкою 0,8x38мм (код НК 024:2019 - 16785 Шприци одноразові стерильні)	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	11880 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
Шприц 3-х компонентний Луер-сліп 20,0 мл з голкою 0,63x25мм (код НК 024:2019 - 16785 Шприци одноразові стерильні)	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	14720 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата протягом п'яти робочих днів з дати підписання накладної.	Післяоплата	5	Робочі	100

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		124301.2 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
ТОВ "ІВАМЕД"	44216940	76008, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, Федьковича, 7 А +380966433579	124 301.20 UAH