

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-07-08-001859-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Хмельницька міська лікарня" Хмельницької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02774384
Місцезнаходження замовника:	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, пров.Проскурівський, 1
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
марля рулон 1000м	ДК 021:2015:33141114-2 — Медична марля	16 рулон	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, пров.Проскурівський, 1	до 31 грудня 2022
бинт марлевий медичний нестерильний 7x14	ДК 021:2015:33141113-4 — Бинти	5000 штуки	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, пров.Проскурівський, 1	до 31 грудня 2022
бинт гіпсовий 15смx2,7м	ДК 021:2015:33141113-4 — Бинти	500 штуки	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, пров.Проскурівський, 1	до 31 грудня 2022
бинт гіпсовий 20смx2,7м	ДК 021:2015:33141113-4 — Бинти	500 штуки	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, пров.Проскурівський, 1	до 31 грудня 2022

пластир медичний 2смх500см	ДК 021:2015: 33141112-8 — Пластери	1700 штуки	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, пров.Проскурівський,1	до 31 грудня 2022
хірургічна пов'язка на поліуретановій основі 10x10	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали	100 штуки	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, пров.Проскурівський,1	до 31 грудня 2022

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ «АПТЕКА ДОБРИХ ПОРАД»

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

244 315,00 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		245000 УАН