

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-08-09-003626-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХОТІНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ "ЦЕНТРАЛЬНА АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ-СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ СМТ. ХОТІНЬ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	41073845
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	42320, Україна, Сумська область, Сумський район, смт. Хотінь, Соборна, буд. 15
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичні матеріали (калоприймачі)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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 стомичний двокомпонентний, пластина, Конвекс Alterna, виріз 15-33 №4, 46759 (31076 - Калоприймач для кишкової стоми відкритого типу, багатокомпонентний)	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	43 упаковка	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
Мішок відкритий, без фільтру 1692, №30 (31069 - Мішок уростомний багатокомпонентний)	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	4 упаковка	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 проводиться після пред'явлення ПОСТАЧАЛЬНИКОМ рахунку на оплату товару та накладної на товар протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з моменту підписання накладної ЗАМОВНИКОМ. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунки за отриманий товар здійснюються протягом 10 (десяти) банківських днів з дати отримання ЗАМОВНИКОМ бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	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:**

21 050,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		25500 UAH