

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-02-02-013623-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство «Центральна міська лікарня м. Олександрії» Олександрійської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05493838
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	28000, Україна, Кіровоградська область, м. Олександрія, вул. Ярмаркова, 15
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Дезинфекційні засоби для апаратів гемодіалізу згідно ДК 021:2015 - 24450000-3 «Агрохімічна продукція»
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:24450000-3: Агрохімічна продукція

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
Розчин для гарячої дезінфекції апаратів для гемодіалізу типу Citrosteril, (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	220 каністра	28000, Україна, Кіровоградська область, місто Олександрія, вулиця Ярмаркова, 15	до 31 грудня 2023
Розчин для холодної дезінфекції та декальцифікації гемодіалізних апаратів типу Puristeril, (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	22 каністра	28000, Україна, Кіровоградська область, місто Олександрія, вулиця Ярмаркова, 15	до 31 грудня 2023

Розчин для дезінфекції та очищення гемодіалітичних апаратів типу Sporotal, (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	22 каністра	28000, Україна, Кіровоградська область, місто Олександрія, вулиця Ярмаркова, 15	до 31 грудня 2023
---	--	-------------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник зобов'язується повністю оплатити вартість (ціну) поставленої партії Товару протягом 30-ти календарних днів з моменту поставки Товару у відповідності до умов Договору	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 Астор Медікал

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

574 752,64 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	за рахунок коштів НСЗУ	588461 UAH