

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-05-23-014571-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | Комунальне підприємство "Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Хмельницької міської ради |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 40887956 |
| Місцезнаходження замовника: | 29013, Україна, Хмельницька область, м Хмельницький, вул Подільська 54 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Ланцет Medlance plus Special безпечний, одноразового використання, стерильний. Лезо 0,8 мм, глибина проникнення 2,0 мм, 200 шт (або еквівалент), Ємкість для біологічних рідин 60 мл (Код ДК 021:2015 - 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 |
|---|--|---|---|---|
| Ланцет Medlance plus Special безпечний, одноразового використання, стерильний. Лезо 0,8 мм, глибина проникнення 2,0 мм, 200 шт (або еквівалент) | ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові | 20 упаковка | 29013, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Подільська, 54 | до 31 грудня 2023 |

| | | | | |
|-------------------------------------|--|------------|---|-------------------|
| Ємкість для біологічних рідин 60 мл | ДК 021:2015: 33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти | 1000 штуки | 29013, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Подільська, 54 | до 31 грудня 2023 |
|-------------------------------------|--|------------|---|-------------------|

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | Розрахунки за Договором проводяться на підставі видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 5 робочих днів з моменту отримання товару | Післяоплата | 5 | Робочі | 100 |

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

ПП "Фірма Фармікс"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

28 716,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--|------|-----------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) | | 33230 UAH |