

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-06-16-012304-a

| | |
|--|--|
| Найменування замовника: | ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 42574629 |
| Місцезнаходження замовника: | 01601, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | ДК 021:2015 - 33140000-3 Медичні матеріали (Атравматичний шовний матеріал: стальна хірургічна проволока (монофіламентна нитка), розмір USP 5, колючо-ріжуча голка 45-55 мм, 1/2 кола, довжина 45-50 см, металевий) |
| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Атравматичний шовний матеріал: стальна хірургічна проволока (монофіламентна нитка), розмір USP 5, колючо-ріжуча голка 45-55 мм, 1/2 кола, довжина 45-50 см, металевий | ДК 021:2015: 33141121-4 — Хірургічні шовні матеріали | 1745 одиниця | Україна, Відповідно до документації | до 30 квітня 2024 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|

| | | | | | |
|------------|---|-------|----|------------|-----|
| Інша подія | Оплата Продукції за Договором здійснюється ЗАМОВНИКОМ на умовах попередньої оплати з урахуванням положень бюджетного законодавства та нормативно-правових актів, що регулюють питання здійснення попередньої оплати. Попередня оплата за Договором здійснюється ЗАМОВНИКОМ протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня надання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ забезпечення повернення попередньої оплати у формі Банківської гарантії та за умови дотримання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ вимог, визначених п.п. 3.6-3.10 Договору. | Аванс | 30 | Календарні | 100 |
|------------|---|-------|----|------------|-----|

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

ФОП "Степаненко Ірина Федорівна"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

165 775,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|--|--------------|
| Державний бюджет України | бюджетна програма КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» | 300314.5 UAH |