

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-06-19-016425-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради «Центр первинної медико – санітарної допомоги №5»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	35512883
Місцезнаходження замовника:	54055, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Чкалова, 78
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Стомічний калоприймач «CASEX» розмір вирізу 13-80 мм з екстрактом Aloe Vera, №15
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
503054 Калоприймач Casex стомічний однокомпонентний відкритий, непрозорий, без фільтру № 15.	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	40 упаковка	54055, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вулиця Чкалова, 78	до 30 червня 2023

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

ФОП "ЗЕРНІЙ АНДРІЙ АНАТОЛІЙОВИЧ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

36 650,00 UAH з ПДВ