

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-07-06-008744-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Криворізький протитуберкульозний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01985989
Місцезнаходження замовника:	50037, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Кемерівська, 35
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пристрій для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів ПР відповідно до ДК 021:2015:33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Пристрій для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів ПР	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 43324 — Система для переливання рідин загального призначення	10000 штуки	49115, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Бехтерева,12	до 31 серпня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		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 "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

69 336,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	82300 UAH