

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-11-16-012093-a

Найменування замовника:	КП калинівський міський центр первинної медико-санітарної допомоги
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	41021561
Місцезнаходження замовника:	22400, Україна, Вінницька область, Калинівка, вул. Чкалова 6-д
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Інфузійний набір; Резервуар; Сенсор до інсулінової помпи MiniMed™ 640G
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
ММТ-399А Інфузійний набір MiniMed™ Quick-Set™	ДК 021:2015: 33141200-2 — Катетери	3 упаковка	22400, Україна, Вінницька область, м. Калинівка, вул. Чкалова 6-Д	до 31 грудня 2023
ММТ-332А Резервуар MiniMed™, 3 ml (мл)	ДК 021:2015: 33141626-4 — Дозувальні набори	3 упаковка	22400, Україна, Вінницька область, м. Калинівка, вул. Чкалова 6-Д	до 31 грудня 2023
Сенсор Guardian™ Sensor 3	ДК 021:2015: 33141620-2 — Медичні комплекти	3 упаковка	22400, Україна, Вінницька область, м. Калинівка, вул. Чкалова 6-Д	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	100

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

ТОВ Мед Ек Сервіс

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

47 829,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		50000 UAH