

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-12-15-019833-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Хмельницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Хмельницької обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	26514713
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29009, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Пілотська 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	код ДК 021:2015 33140000 - 3 Медичні матеріали (33141760-5 - шини) (код НК 024:2023 - 16513 Виріб для іммобілізації дорослого пацієнта) (Шина для іммобілізації газу)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Шина для іммобілізації газу (код НК 024:2023 - 16513 Виріб для іммобілізації дорослого пацієнта)	ДК 021:2015: 33141760-5 — Шини	75 штуки	29008, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вулиця Депутатська, 20	до 29 лютого 2024

## 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. Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з дати підписання сторонами видаткової накладної за отриманий товар	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 "КАТРОНІК"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

213 465,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Національна служба здоров'я України	256350 UAH