

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-12-19-019747-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ІРПІНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ІРПІНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	26191575
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	08200, Україна, Київська область, Ірпінь, ВУЛИЦЯ САДОВА, будинок 38
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Дезінфекційний засіб для дезінфекції апаратів для гемодіалізу код- 24450000-3: Агрохімічна продукція за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:24450000-3: Агрохімічна продукція

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
Дезінфекційний засіб для дезінфекції апаратів для гемодіалізу «Діадез нью» або еквівалент	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	120 штуки	08292, Україна, Київська область, Буча, Польова,19	до 31 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за фактично переданий Товар здійснюється у безготівковій формі протягом 30 (тридцять) календарних днів з дати підписання обома Сторонами накладної (акта) приймання-передачі 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 "БЛАНІДАС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

123 012,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ/власні кошти	124000 UAH