

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-03-12-005491-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004781
Місцезнаходження замовника:	29008, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Кам'янецька, буд. 94/1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	код ДК 021:2015 - 33140000-3 - «Медичні матеріали» (код НК 024:2023 - 12740 - Разова голка на стоматологічний шприц)
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
код НК 024:2023 - 12740 - Разова голка на стоматологічний шприц - "Голки стоматологічні ін'єкційні"	ДК 021:2015: 33141321-6 — Голки для анестезії НК 024:2023: 12740 — Разова голка на стоматологічний шприц	220 пакування	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Кам'янецька, 94/1	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником на підставі накладних за фактично отриманий товар протягом 30 - ти днів з дати отримання товару та підписання сторонами видаткової накладної. Розрахунки по договору здійснюються в національній валюті України - гривні, в безготівковій формі.	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 "Медмаркет Рітейл Груп" Хмельницька філія

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

33 900,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Власні кошти підприємства	41000 UAH