

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-03-25-003419-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЯМПІЛЬСЬКА ТЕРИТОРІАЛЬНА ЛІКАРНЯ" ЯМПІЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982726
Місцезнаходження замовника:	24500, Україна, Вінницька область, Ямпіль, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА, будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Контейнери для зберігання гострих медичних предметів одноразового використання
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
Контейнер для зберігання гострих медичних предметів одноразового використання 2,25 л	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 14426 — Контейнер для сміття	200 штука	24500, Україна, Вінницька область, Ямпіль, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА, будинок 1	до 31 грудня 2024
Контейнер для зберігання гострих медичних предметів одноразового використання 10	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 14426 — Контейнер для сміття	1500 штука	24500, Україна, Вінницька область, Ямпіль, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА, будинок 1	до 31 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "МЕД-ПАРТНЕР"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

153 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		176000 UAH