

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-04-12-005297-a

Найменування замовника:	ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
Категорія замовника:	Орган державної влади, місцевого самоврядування або правоохоронний орган
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02013337
Місцезнаходження замовника:	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Шевченка, будинок 46
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Спеціальне медичне харчування для ентерального харчування пацієнтів хворих на бульозний епідермоліз: Лот 1 - спеціальне медичне харчування для ентерального харчування пацієнтів хворих на бульозний епідермоліз «Нутрідрінк Протеїн» в асортименті або еквівалент; Лот 2 - спеціальне медичне харчування для ентерального харчування пацієнтів хворих на бульозний епідермоліз «Нутрідрінк Скін Репеар» в асортименті або еквівалент; Лот 3 - спеціальне медичне харчування для ентерального харчування пацієнтів хворих на бульозний епідермоліз «Nutricia Liquigen» або еквівалент; Лот 4 - спеціальне медичне харчування для ентерального харчування пацієнтів хворих на бульозний епідермоліз «Resource Джуніор» або еквівалент
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:15880000-0: Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами

ЛОТ 4 — Лот 4 - спеціальне медичне харчування для ентерального харчування пацієнтів хворих на бульозний епідермоліз «Resource Джуніор» або еквівалент

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
---	--	---	--	---

Лот 4 - спеціальне медичне харчування для ентерального харчування пацієнтів хворих на бульозний епідермоліз «Resource Джуніор» або еквівалент	ДК 021:2015: 15882000-4 — Дієтичні продукти	252 банка	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. І. Франка, 15/1, обласна база спеціального медичного постачання	до 31 грудня 2024
---	---	-----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться протягом 20 календарних днів з моменту отримання товару . Категорія замовника відповідно до ч. 4 статті 2 Закону України «Про публічні закупівлі»: Органи державної влади та органи місцевого самоврядування, зазначені у пункті 1 частини першої статті 2 Закону. Мови, якими повинні готуватись тендерні пропозиції: Усі документи, що мають відношення до тендерної пропозиції, та підготовлені безпосередньо учасником, повинні бути складені українською мовою, якщо інше не передбачено тендерною документацією. Розмір, вид та умови надання забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): Забезпечення тендерної пропозиції не вимагається. * 3 особливостями затвердженими постановою Кабінету Міністрів України від 12 жовтня 2022 р. № 1178	Післяоплата	20	Календарні	100

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

ТОВ «ТЕМА»

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

150 696,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Фінансування закупівлі здійснюється за рахунок місцевого бюджету.	797205.56 UAH