

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-04-16-007969-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство «Центральна міська лікарня м. Олександрії» Олександрійської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05493838
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	28000, Україна, Кіровоградська область, м. Олександрія, вул. Ярмаркова, 15
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Дезинфекційні засоби для апаратів гемодіалізу, згідно ДК 021:2015 - 24450000-3 «Агрохімічна продукція»
<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
Розчин для дезінфекції та очищення гемодіалітичних апаратів типу Sporotal, (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	20 каністра	28000, Україна, Кіровоградська область, місто Олександрія, вулиця Ярмаркова, 15	до 31 грудня 2024
Розчин для гарячої дезінфекції апаратів для гемодіалізу типу Citrosteril, (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	150 каністра	28000, Україна, Кіровоградська область, місто Олександрія, вулиця Ярмаркова, 15	до 31 грудня 2024

Розчин для холодної дезінфекції та декальцифікації гемодіалітичних апаратів типу Puristeril, (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	14 каністра	28000, Україна, Кіровоградська область, місто Олександрія, вулиця Ярмаркова, 15	до 31 грудня 2024
---	---	-------------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник зобов'язується повністю оплатити вартість (ціну) поставленої партії Товару протягом 30-ти календарних днів з моменту поставки Товару у відповідності до умов Договору	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 Фрезеніус Медикал Кер Україна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

404 832,36 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	за рахунок коштів НСЗУ	405000 UAH