

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-05-17-009573-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. М.І. ПИРОГОВА ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02011031
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21028, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул.Пирогова, буд.46
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги з перевезення та видалення відходів, збирання та видалення яких обумовлено спеціальними вимогами для запобігання виникненню інфекцій:використані небезпечно гострі предмети і медичні вироби забруднені біологічними рідинами; медичні вироби і предмети, забруднені імунологічними лікарськими засобами, кров'ю та/або іншими біологічними рідинами для Сателітного відділення амбулаторного гемодіалізу № 2 КНП «Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М.І. Пирогова ВОР», що розташоване за адресою : 24000 Вінницька область м. Могилів-Подільський вул. Полтавська, 89/2 (ДК 021:2015: 90520000-8 - Послуги у сфері поводження з радіоактивними, токсичними, медичними та небезпечними відходами)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:90520000-8: Послуги у сфері поводження з радіоактивними, токсичними, медичними та небезпечними відходами

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

<p>Послуги з перевезення та видалення відходів, збирання та видалення яких обумовлено спеціальними вимогами для запобігання виникненню інфекцій: використані небезпечно гострі предмети і медичні вироби забруднені біологічними рідинами; медичні вироби і предмети, забруднені імунологічними лікарськими засобами, кров'ю та/або іншими біологічними рідинами для Сателітного відділення амбулаторного гемодіалізу № 2 КНП «Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М.І. Пирогова ВОР», що розташоване за адресою : 24000 Вінницька область м. Могилів-Подільський вул. Полтавська, 89/2</p>	<p>ДК 021:2015: 90524000-6 — Послуги у сфері поводження з медичними відходами</p>	<p>0.3 тонна</p>	<p>24000, Україна, Вінницька область, м. Могилів-Подільський , вул. Полтавська , 89/2</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>
---	---	------------------	---	--------------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Розрахунки за надані послуги здійснюються на підставі акту наданих послуг на умовах відстрочки платежу до 120 робочих днів. У разі затримки фінансування розрахунок за надані послуги здійснюється протягом 7 робочих днів з дати отримання Замовником коштів на фінансування закупівлі на свій рахунок.	Післяоплата	120	Робочі	100

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

ТОВ "Товариство з обмеженою відповідальністю "Еко Захист-Україна""

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

9 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		9000 UAH