

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-07-03-000480-a

Найменування замовника: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧОРНОМОРСЬКА ЛІКАРНЯ" ЧОРНОМОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 01982212

Місцезнаходження замовника: 68004, Україна, Одеська область, місто Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: Засіб дезінфекційний «Про-Лонг» або еквівалент, 1000 мл - 24455000-8; Засіб дезінфекційний «Про-Мікс» або еквівалент, 1000 мл - 24455000-8 ; Засіб дезінфекційний «БІО-БРИЗ» або еквівалент, 1000 мл - 24455000-8; Дезінфекційний засіб "СЕРВЕТКИ БЛЮ ЛАЙН КЛАСІК" або еквівалент, упаковка 100 - 120 шт. - 24455000-8; Засіб дезінфекційний «ІН-СЕПТ» або еквівалент, 1000 мл - 24455000-8; Засіб дезінфекційний «ХЛОРИН-Д» або еквівалент, банка, 1 кг, таблетки - 24455000-8; Засіб дезінфекційний «ІН-ТЕТРА» або еквівалент, 1000 мл - 24455000-8; Засіб дезінфекційний «Антисеп-Дабл» або еквівалент, 1000 мл з дозуючим пристроєм - 24455000-8; Дезінфекційний засіб "ГРІН ЛАЙН УЛЬТРА" або еквівалент, 1000 мл з дозуючим пристроєм - 24455000-8; ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника 24450000-3 Агрохімічна продукція

Код за Єдиним закупівельним словником: 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
---	--	---	--	---

Засіб дезінфекційний «Про-Лонг» або еквівалент, 1000 мл	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	60 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2024
Засіб дезінфекційний «Про-Мікс» або еквівалент, 1000 мл	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	100 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2024
Засіб дезінфекційний «БІО-БРИЗ» або еквівалент, 1000 мл	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	80 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2024
Дезінфекційний засіб "СЕРВЕТКИ БЛЮ ЛАЙН КЛАСІК" або еквівалент, упаковка 100 - 120 шт.	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	300 пакунок	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2024
Засіб дезінфекційний «ІН-СЕПТ» або еквівалент, 1000 мл	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	80 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2024
Засіб дезінфекційний «ХЛОРИН-Д» або еквівалент, банка, 1 кг, таблетки	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	700 банка	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2024
Засіб дезінфекційний «ІН-ТЕТРА» або еквівалент, 1000 мл	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	60 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2024
Засіб дезінфекційний «Антисеп-Дабл» або еквівалент, 1000 мл з дозуючим пристроєм	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	300 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2024
Дезінфекційний засіб "ГРІН ЛАЙН УЛЬТРА" або еквівалент, 1000 мл з дозуючим пристроєм	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	50 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений в накладній, та відповідає специфікації (п.1.3 Договору) здійснюється шляхом безготівкового перерахунку коштів на рахунок Учасника протягом 30 календарних днів, з моменту надходження бюджетних призначень на рахунок Замовника (у разі відсутності коштів у Замовника, термін сплати може змінюватися).	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ТРАСТ МЕДІКАЛ ГРУП"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

426 430,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ Власні кошти (спец.фонд)	426673.33 UAH