

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-08-01-007632-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ІРПІНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ІРПІНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	26191575
Місцезнаходження замовника:	08200, Україна, Київська область, Ірпінь, ВУЛИЦЯ САДОВА, будинок 38
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Вакуумна система екстракції плода код 33140000-3 — Медичні матеріали за ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» (код НК 024:2023: 37792 — Ковпачок для вакуумної екстракції плоду одноразового використання)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Вакуумна система екстракції плода	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування НК 024:2023: 37792 — Ковпачок для вакуумної екстракції плоду одноразового використання	20 штука	08296, Україна, Київська область, пгт.Ворзель, вулиця Кленова, 22	до 31 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за фактично переданий Товар здійснюється у безготівковій формі протягом 60 (шістдесят) календарних днів з дати підписання обома Сторонами накладної (акта) приймання-передачі товару	Післяоплата	60	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

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

ПП "ТЕНДЕРМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

49 420,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ/власні кошти	65740 UAH