

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-02-005037-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005603
Місцезнаходження замовника:	19601, Україна, Черкаська область, с. Геронимівка, вул. Диспансерна, буд. 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пробірка вакуумна, 6 мл, 13x100 мм, без наповнювача, червона кришка
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Пробірка вакуумна, 6 мл, 13x100 мм, без наповнювача, червона кришка	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2000 штука	19601, Україна, Черкаська область, Геронимівка, Диспансерна, 1	до 23 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата товару здійснюється Покупцем шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Постачальника протягом 15 робочих днів з моменту отримання даного товару на підставі видаткової накладної	Післяплата	15	Робочі	100
-----------------	---	------------	----	--------	-----

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

ТОВ "МЕДЛІДЕР 24"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

4 494,00 UAH з ПДВ