

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-09-06-011559-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство «Володимирський центр первинної медичної допомоги» Володимирської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42305352
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	Україна
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33140000-3 Медичні матеріали (сечоприймач для дорослих, одноразовий, для чоловіків, уропрезерватив самоклеючий (НК 024:2023 34929), сечоприймач для дорослих, одноразовий, нестерильний, чоловічий, 750 мл (НК 024:2023 58923), ремінець до ножного сечоприймача (НК 024:2023 38861)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Сечоприймач для дорослих, одноразовий, для чоловіків, уропрезерватив самоклеючий, №30	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3 штука	44700, Україна, Волинська область, м.Володимир	до 30 вересня 2024
Ремінець до ножного сечоприймача, №2	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2 штука	44700, Україна, Волинська область, м.Володимир	до 30 вересня 2024

Сечоприймач качка для дорослих, одноразовий, нестерильний, чоловічий, 750 мл, №10	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 штука	44700, Україна, Волинська область, м.Володимир	до 30 вересня 2024
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	----------	------------------------------------------------	--------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

10 290,96 UAH з ПДВ