

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-09-009380-a

Найменування замовника:	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ХЕРСОНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38481146
Місцезнаходження замовника:	73026, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Професора Уварова, буд. 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пробірка вакуумна, 6 мл, 13x100 мм, Літій гепарин, зелена кришка, стерильна за кодом ДК 021:2015:33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
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, Літій гепарин, зелена кришка	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	100 штука	73026, Україна, Херсонська область, м.Херсон, вулиця Професора Уварова, 3	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата Замовником Товару здійснюється після його отримання, при наявності фінансування, відповідно до видаткової накладної, та відповідно до п.1 ст.49 Бюджетного кодексу України, у строк до 30 діб з дати постачання Товару	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ФОП "ПШЕГОРНИЦЬКА НАТАЛІЯ МИКОЛАЇВНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

583,00 UAH з ПДВ