

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-18-001198-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №16" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01986233
Місцезнаходження замовника:	50053, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Шухевича Романа, буд. 32А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 код 33140000-3 Медичні матеріали
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
Голки для ін'єкцій	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	42700 штука	50082, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Сергія Колачевського, 55	до 25 грудня 2024
Шприц інсуліновий 0,3 мл U-100	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1400 штука	50082, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Сергія Колачевського, 55	до 25 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АЛЬТАЙР-ФАРМ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

158 053,00 UAH з ПДВ