

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-18-010127-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Білоцерківської міської ради "Білоцерківська міська лікарня №2"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994586
Місцезнаходження замовника:	09119, Україна, Київська область, Біла Церква, вулиця Зінича Ігоря, будинок 9
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Шприци, код НК 024:2023: 47017 Шприц загального призначення одноразового використання, 47017 Шприц загального призначення одноразового використання, 47017 Шприц загального призначення одноразового використання, 47017 Шприц загального призначення 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
Шприц ін'єкційний 2 мл, двокомпонентний, без додаткової голки	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	1500 штука	09119, Україна, Київська область, Біла Церква, вулиця Зінича Ігоря, будинок 9	до 31 грудня 2024
Шприц ін'єкційний 10 мл, двокомпонентний, без додаткової голки	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	5000 штука	09119, Україна, Київська область, Біла Церква, вулиця Зінича Ігоря, будинок 9	до 31 грудня 2024

Шприц ін'єкційний 20 мл, двокомпонентний, без додаткової голки	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6000 штука	09119, Україна, Київська область, Біла Церква, вулиця Зінича Ігоря, будинок 9	до 31 грудня 2024
Шприц ін'єкційний 5 мл, двокомпонентний, без додаткової голки	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	9000 штука	09119, Україна, Київська область, Біла Церква, вулиця Зінича Ігоря, будинок 9	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється Замовником протягом десяти робочих днів після поставки Товару на підставі видаткових накладних.	Післяоплата	10	Робочі	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 "СОФІ-МЕД"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

38 134,80 УАН з ПДВ