

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-19-011979-a

| | |
|--|---|
| Найменування замовника: | КП "Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Хмельницької міської ради |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 40888750 |
| Місцезнаходження замовника: | 29009, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Ммиколи Міхновського, 12 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Шприц ін'єкційний 2 мл, трикомпонентний, без додаткової голки |
| 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, трикомпонентний, без додаткової голки | ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали | 20000 штука | 29009, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Міхновського, 12 | до 30 грудня 2024 |

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДПРОФІЛЬ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

20 116,00 УАН з ПДВ