

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-20-006110-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Дитячий медичний центр" Кам'янець-Подільської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	26381838
Місцезнаходження замовника:	32302, Україна, Хмельницька область, м. Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, буд. 41
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	код ДК 021:2015 - 33190000-8 «Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні» (35911 Інфузійний/ін'єкційний порт, що імплантують; 35838 Резервуар для амбулаторної інсулінової інфузійної помпи; 35838 Резервуар для амбулаторної інсулінової інфузійної помпи)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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
Інфузійний набір MiniMed™ Quick-Set™ або еквівалент	ДК 021:2015: 33194120-3 — Інфузійне приладдя НК 024:2023: 35911 — Інфузійний/ін'єкційний порт, що імплантують	41 пакування	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Резервуар MiniMed™ 1,8ml(мл) (10шт/пак) або еквівалент	ДК 021:2015: 33194120-3 — Інфузійне приладдя НК 024:2023: 35838 — Резервуар для амбулаторної інсулінової інфузійної помпи	6 пакування	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024

Резервуар MiniMed™ 3ml (мл)(10шт/пак) або еквівалент	ДК 021:2015: 33194120-3 — Інфузійне приладдя НК 024:2023: 35838 — Резервуар для амбулаторної інсулінової інфузійної помпи	35 пакування	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
--	---	--------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка 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):

ТОВ Мед Ек Сервіс

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

228 124,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		229000 UAH