

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-16-014046-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Хотинська багатопрофільна лікарня" Хотинської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005875
Місцезнаходження замовника:	60000, Україна, Чернівецька область, місто Хотин, вулиця Богдана Хмельницького, 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Стоматологічні матеріали, код ДК 021:2015: 33140000-3 - Медичні матеріали (33141800-8 Стоматологічні 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
Calcident 450 шприц х 1, шприц х 2 мл «або еквівалент»	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	1 штука	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 30 грудня 2024
Матеріал стоматологічний для фіксації Riva Riva Luting Plus (порошок 25г+ рідина 10г) «або еквівалент»	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	1 пакування	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 30 грудня 2024
Девіт паста Pulp-X,3 г «або еквівалент»	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	1 штука	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 30 грудня 2024

Тимчасова пломба Orafil G, 40 г «або еквівалент»	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	3 штука	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 30 грудня 2024
Endochlor, 5%, рідина, 250 мл д/промивання кореневих каналів «або еквівалент»	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	3 флакон	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 30 грудня 2024
Endocitric, 40%, рідина, 250 мл д/промивання кореневих каналів «або еквівалент»	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	3 флакон	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 30 грудня 2024
Силер для кореневих каналів AN plus, паста 4 мл +4 мл «або еквівалент»	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	2 штука	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 30 грудня 2024
Травильний гель BLUE ETCH, Ceramed, 10 мл «або еквівалент»	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	4 штука	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 30 грудня 2024
G-PREMIO Bond, 5 мл «або еквівалент»	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	2 штука	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 30 грудня 2024
Gradia Direct OA2,OA3 4 г «або еквівалент»	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	4 штука	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 30 грудня 2024
Gradia Direct A2,A3 1,3 г емаль «або еквівалент»	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	4 штука	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 30 грудня 2024
Кровоспинний препарат Viscostat - (сульфат заліза 20%), шприц-диспенсер 30мл «або еквівалент»	ДК 021:2015: 33141840-0 — Стоматологічні кровоспинні засоби	1 штука	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 30 грудня 2024
Текучий композит (лателюкс флуо) Competense Flow, шприц 3,5 г «або еквівалент»	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	5 штука	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 30 грудня 2024

Відбитковий матеріал Speedex, набір «або еквівалент»	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	2 набір	60000, Україна, Чернівецька область, м.Хотин, вул. Богдана Хмельницького,4	до 30 грудня 2024
--	--	---------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

ФОП "РЯБОЙ ВАДИМ АНАТОЛІЙОВИЧ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

54 140,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошти НСЗУ	55000 UAH