

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-25-003609-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Ізяславська міська багатопрофільна лікарня" Ізяславської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004309
Місцезнаходження замовника:	30300, Україна, Хмельницька область, Ізяслав, вул. Б. Хмельницького, 47
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Система ПР (інфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Lock, ін'єкційна голка 21G, Система ПК (трансфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 18G, довжина від 1500 до 1600
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби 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
Система ПР (інфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Lock, ін'єкційна голка 21G	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	20000 штука	30300, Україна, Хмельницька область, Ізяслав, вул. Б. Хмельницького, 47	до 31 грудня 2024

Система ПК (трансфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 18G, довжина від 1500 до 1600	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	300 штука	30300, Україна, Хмельницька область, Ізяслав, вул. Б. Хмельницького, 47	до 31 грудня 2024
--	--	-----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки	Умови поставки: за рахунок постачальника, протягом 5 (п'яти) робочих днів з моменту замовлення Умови оплати: Розрахунок за поставлену партію Товару здійснюється в розмірі 100 % упродовж 5 робочих днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної.	Повторювана поставка	5	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 "АЛЬТАЙР-ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

123 850,00 UAH з ПДВ