

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-12-02-008959-a

<b>Найменування замовника:</b>	КНП "ЦПМСД Чижівської сільської ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38006758
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	11725, Україна, Житомирська область, село Чижівка, вулиця Соборності 6
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Калоприймач, Однокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), без оглядового вікна, пластина Рівна, діаметр отвору для вирізання : 71-80 мм, з фільтром, непрозорий мішок, Уропрезерватив для чоловіків, без Латексу, тип кріплення Липка пластина, діаметр 28 мм, Катетер Нелатона, стерильний, одноразовий, чоловічий, Fr12
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Калоприймач, Однокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), без оглядового вікна, пластина Рівна, діаметр отвору для вирізання : 71-80 мм, з фільтром, непрозорий мішок	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	480 штука	11700, Україна, Житомирська область, м.Звягель, вул.Н.Оржевської 13	до 16 грудня 2024

Уропрезерватив для чоловіків, без Латексу, тип кріплення Липка пластина, діаметр 28 мм	ДК 021:2015: 33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти	90 штука	11700, Україна, Житомирська область, м.Звягель, вул.Н.Оржевської 13	до 16 грудня 2024
Катетер Нелатона, стерильний, одноразовий, чоловічий, Fr12	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штука	11700, Україна, Житомирська область, м.Звягель, вул.Н.Оржевської 13	до 16 грудня 2024

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Поставка товару	Післяоплата	7	Робочі	100

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

45 200,77 УАН з ПДВ