

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-12-12-004372-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ КИРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01995166
Місцезнаходження замовника:	25491, Україна, Кіровоградська область, місто Кропивницький, СМТ. НОВЕ, ВУЛИЦЯ МЕТАЛУРГІВ, будинок 2А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Рукавички оглядові, нестерильні, з латексу, опудрені, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), М; Шприц ін'єкційний, 3-х компонент., одноразовий, стерильний, 5 мл, одна голка в комплекті; Шприц ін'єкційний, 3-х компонент., одноразовий, стерильний, 10 мл, одна голка в комплекті
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
Рукавички оглядові, нестерильні, з латексу, опудрені, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), М	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	2000 пара	25491, Україна, Кіровоградська область, м.Кропивницький, смт.Нове, вул.Металургів, 2А	до 31 грудня 2024
Шприц ін'єкційний, 3-х компонент., одноразовий, стерильний, 5 мл, одна голка в комплекті	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	5000 штука	25491, Україна, Кіровоградська область, м.Кропивницький, смт.Нове, вул.Металургів, 2А	до 31 грудня 2024

Шприц ін'єкційний, 3-х компонент., одноразовий, стерильний, 10 мл, одна голка в комплекті	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	5 штука	25491, Україна, Кіровоградська область, м.Кропивницький, смт.Нове, вул.Металургів, 2А	до 31 грудня 2024
---	--	---------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

8 977,70 UAH з ПДВ