

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-12-17-012434-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Апостолівський центр первинної медико-санітарної допомоги" Апостолівської міської ради Апостолівського району Дніпропетровської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37836978
Місцезнаходження замовника:	53800, Україна, Дніпропетровська область, Апостолівський р-н, м. Апостолове, вул. Медична, 63
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Калоприймач, Однокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), без оглядового вікна, пластина Рівна, діаметр отвору для вирізання : 71-80 мм, з фільтром, прозорий мішок; Калоприймач, Однокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), без оглядового вікна, пластина Рівна, діаметр отвору для вирізання : 71-80 мм, з фільтром, непрозорий мішок
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
Калоприймач, Однокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), без оглядового вікна, пластина Рівна, діаметр отвору для вирізання : 71-80 мм, з фільтром, прозорий мішок	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	30 штука	53800, Україна, Дніпропетровська область, Апостолове, вул. Медична, 63	від 20 грудня 2024 до 27 грудня 2024

Калоприймач, Однокомпонентний, Відкритий (з дренуючим отвором), без оглядового вікна, пластина Рівна, діаметр отвору для вирізання : 71-80 мм, з фільтром, непрозорий мішок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	60 штука	53800, Україна, Дніпропетровська область, Апостолове, вул. Медична, 63	від 20 грудня 2024 до 27 грудня 2024
--	---	----------	--	---

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	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:**

7 951,35 UAH з ПДВ