

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-06-005159-a

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | Комунальне Некомерційне Підприємство "Хмельницька центральна районна лікарня" Хмельницького району |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 05481104 |
| Місцезнаходження замовника: | 31360, Україна, Хмельницька область, Хмельницький район село Малиничі, вул.Сонячна буд.30 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Рукавички медичні оглядові L, Рукавички медичні оглядові M, Рукавички медичні оглядові S |
| 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 медичні оглядові | ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали | 2000 пара | 29016, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Львівське шосе, 1 | до 31 грудня 2025 |
| Рукавички медичні оглядові | ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали | 3000 пара | 29016, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Львівське шосе, 1 | до 31 грудня 2025 |
| Рукавички медичні оглядові | ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали | 500 пара | 29016, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Львівське шосе, 1 | до 31 грудня 2025 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Розрахунки проводяться протягом 10 календарних днів з моменту отримання товару. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки проводяться на протязі 5 банківських днів з дати отримання Замовником на свій реєстраційний рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом. Не вважається простроченням затримка оплати коштів Замовником з підстав затримки бюджетного фінансування або фінансування Національної служби здоров'я України. У такому разі Замовник зобов'язується розрахуватися із Постачальником протягом 10 банківських днів з дати отримання Замовником необхідної суми коштів на свій рахунок. | Післяоплата | 10 | Календарні | 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 "КОРМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

11 770,00 UAH з ПДВ