

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-08-000381-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Долинська центральна лікарня Долинської міської ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01995154
Місцезнаходження замовника:	28500, Україна, Кіровоградська область, Долинська, вулиця Чкалова, будинок 69
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Система ПР (інфузійна), регулятор швидкості потоку, пластикова (полімерна) з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 21G, НК 024:2023 - 38569 Набір для переливання крові; Система ПК (трансфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 18G, НК 024:2023 - 38569 Набір для переливання крові, код - 33190000-8—Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника
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, пластикова (полімерна) з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 21G	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5000 штука	28500, Україна, Кіровоградська область, Долинська, вулиця Чкалова, будинок 69	до 31 грудня 2025

Система ПК (трансфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 18G	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2000 штука	28500, Україна, Кіровоградська область, Долинська, вулиця Чкалова, будинок 69	до 31 грудня 2025
--	--	------------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	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 "М-ФАРМ ДИСТРИБЮШН"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

46 500,00 UAH з ПДВ