

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-10-000044-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня Ренійської міської ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998868
Місцезнаходження замовника:	68803, Україна, Одеська область, м. Рені, вул. Дунайська, 15
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Система для переливання крові та інфузійних розчині
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 для переливання крові та інфузійних розчині	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3700 штука	68800, Україна, Одеська область, м. Рені, вул. Дунайська, 15	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

23 125,00 UAH з ПДВ