

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-17-010255-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38554360
Місцезнаходження замовника:	76009, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, ВУЛИЦЯ СОФІЇВКА, будинок 39
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пов'язки для лікування ран: Насиченість лікарським засобом, Вид: Універсальна, Бактерицидна дія, нестерильна, непрозора основа, Довжина: 10 см, Ширина: 10 см, Пов'язки для лікування ран: Бактерицидна дія, Насиченість лікарським засобом, Довжина: 30 см, Ширина: 20 см, непрозора основа, Вид: Універсальна
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
Пов'язки для лікування ран: Насиченість лікарським засобом, Вид: Універсальна, Бактерицидна дія, нестерильна, непрозора основа, Довжина: 10 см, Ширина: 10 см	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2000 штука	76009, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, ВУЛИЦЯ СОФІЇВКА, будинок 39	до 31 грудня 2025

Пов'язки для лікування ран: Бактерицидна дія, Насиченість лікарським засобом , Довжина: 30 см, Ширина: 20 см, непрозора основа, Вид: Універсальна	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1000 штука	76009, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ СОФІЇВКА, будинки 39	до 31 грудня 2025
---	---	------------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Робочі	100
Дата подання заявки		Одноразова поставка	7	Робочі	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 "ІВАМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

236 470,00 UAH з ПДВ