

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2025-01-19-000975-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004781
Місцезнаходження замовника:	29008, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Кам'янецька, буд. 94/1
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Юлія Козирська, +380966728890, yuliya_stomat@ukr.net
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Відріз марлевий 0,9 x 10 м
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
Відріз марлевий 0,9 x 10 м	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	150 штука	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Кам'янецька, буд. 94/1	до 30 червня 2025

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

Очікувана вартість предмета закупівлі: 12 750,00 UAH

**Розмір мінімального кроку
пониження ціни:**

**Математична формула для
розрахунку приведеної ціни (у разі її
застосування):**

відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних
пропозицій:**

22 січня 2025 00:00

**Розмір забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Вид забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Дата та час розкриття тендерних
пропозицій:**

22 січня 2025 00:00

**Дата та час проведення
електронного аукціону:**

відсутній