

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-20-013377-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Сокирянська лікарня"Сокирянської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005852
Місцезнаходження замовника:	60200, Україна, Чернівецька область, місто Сокиряни, вул.Кобилянської,43
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Системи для переливання крові та інфузійних розчинів
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	42000 штука	60200, Україна, Чернівецька область, місто Сокиряни, вул.Кобилянської,43	до 29 грудня 2025
Система для переливання крові та інфузійних розчині	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1200 штука	60200, Україна, Чернівецька область, місто Сокиряни, вул.Кобилянської,43	до 29 грудня 2025
Система для переливання крові та інфузійних розчині	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	500 штука	60200, Україна, Чернівецька область, місто Сокиряни, вул.Кобилянської,43	до 29 грудня 2025

Система для переливання крові та інфузійних розчині	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	500 штука	60200, Україна, Чернівецька область, місто Сокиряни, вул.Кобилянської,43	до 29 грудня 2025
---	--	-----------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100
Дата подання заявки		Повторювана поставка	15	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ТОВ "ТЕТАФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

367 026,00 UAH з ПДВ