

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-22-015308-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004674
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, ВУЛИЦЯ Олега Ольжича, будинок 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	«Код Основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник"- 33140000-Медичні матеріали (Голки для забору крові)»
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Голка безпечна, одноразова для забору крові стандартна двостороння, діаметр 0.8 мм (21G), довжина 38 мм, №100	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	1000 штука	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Олега Ольжича, 1	до 31 грудня 2025
Голки для забору крові	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	1500 штука	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Олега Ольжича, 1	до 31 грудня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Замовник здійснює оплату за поставлений товар в національній валюті України в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів.	Післяоплата	30	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 «МЕДЛАБМАРКЕТ»

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

5 467,70 УАН з ПДВ