

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-03-015225-a

Найменування замовника: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ОБЛАСНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР"
ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави
або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 26479164

Місцезнаходження замовника: 10004, Україна, Житомирська область, м. Житомир,
вул. Романа Шухевича, буд. 2-А

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: Медичні матеріали (Абсорбент CO2 для
анестезіології, 5 л, каністра, білий-фіолетовий код
ДК 021:2015 33140000-3 Медичні матеріали; код НК
024:2023 36051 Абсорбент діоксиду вуглецю)

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
Абсорбент CO2 для анестезіології, 5 л, каністра, білий-фіолетовий	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	4 штука	10004, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Романа Шухевича, 2-А	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Покупець повинен оплатити вартість поставленого товару 10 банківських днів з моменту поставки товару, що встановлюється моментом підписання видаткової накладної обома сторонами, та пред'явлення документів. У разі затримки фінансування розрахунки проводяться протягом 7 банківських днів з дати отримання Покупцем на свій реєстраційний рахунок коштів.	Післяплата	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 "ВЕКТОРМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

4 827,84 UAH з ПДВ