

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-06-006510-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №3 М. ВІННИЦІ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	25502352
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21029, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, ВУЛИЦЯ ХМЕЛЬНИЦЬКЕ ШОСЕ, будинок 96
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	17500 Калоприймач Coloplast Alterna Free №30, 1758 Уростомний мішок Coloplast Alterna фланець 50 мм №20, 13181 Калоприймач двокомпонентний Coloplast Alterna № 5, 13985 Калоприймач двокомпонентний Coloplast Alterna Free N30, 14282 Калоприймач двокомпонентний Coloplast Alterna N5, 1693 Калоприймач Coloplast Alterna стомічний мішок фланець 60 мм №30, 46769 Калоприймач двокомпонентний Coloplast Alterna N4
<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
Калоприймач, Однокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), без оглядового вікна, пластина Рівна, діаметр отвору для вирізання : 71-80 мм, з фільтром, непрозорий мішок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	64 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, ХМЕЛЬНИЦЬКЕ ШОСЕ, будинок 96	до 20 грудня 2025

Калоприймач, Двокомпонентний, Уростомний (з дренажним отвором), без оглядового вікна, під діаметр фланця :41-50 мм, без фільтру, прозорий мішок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, ХМЕЛЬНИЦЬКЕ ШОСЕ, будинок 96	до 20 грудня 2025
Калоприймачі: Пластина, Рівна, Діаметр фланця: 50 мм, Діаметр отвору для вирізання, від (внутрішній): 10 мм, Діаметр отвору для вирізання, до (зовнішній): 45 мм	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	36 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, ХМЕЛЬНИЦЬКЕ ШОСЕ, будинок 96	до 20 грудня 2025
Калоприймач, Двокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), без оглядового вікна, діаметр фланця :41-50 мм, з фільтром, непрозорий мішок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, ХМЕЛЬНИЦЬКЕ ШОСЕ, будинок 96	до 20 грудня 2025
Калоприймач Colorplast, двокомпонентний, тип пластини: увігнута, діаметр фланця: 50 мм, Діаметр отвору для вирізання, від 15 мм до 33 мм	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	12 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, ХМЕЛЬНИЦЬКЕ ШОСЕ, будинок 96	до 20 грудня 2025
Калоприймач, Двокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), без оглядового вікна, діаметр фланця :51-60 мм, без фільтру, непрозорий мішок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, ХМЕЛЬНИЦЬКЕ ШОСЕ, будинок 96	до 20 грудня 2025
Калоприймачі: Пластина, Увігнута, Діаметр фланця, Діаметр отвору для вирізання, від (внутрішній): 15 мм, Діаметр отвору для вирізання, до (зовнішній): 43 мм	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	12 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, ХМЕЛЬНИЦЬКЕ ШОСЕ, будинок 96	до 20 грудня 2025

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

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

Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 15-ти календарних днів з дати поставки Товару належної якості на підставі видаткової накладної. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється по факту надання чи протягом 14-ти календарних днів з дня надходження коштів на рахунок на вказані цілі.	Післяоплата	15	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

201 583,08 UAH з ПДВ