

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-10-006585-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ №4" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02007259
Місцезнаходження замовника:	50008, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Володимира Великого, 33Д
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Контейнер для забору голок
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
Контейнер для забору голок	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	500 штука	50008, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, вул. Володимира Великого, 33Д	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Умови оплати: оплата здійснюється за фактично отриманий товар протягом 30 (тридцяти) календарних днів від дати отримання накладної Покупцем на підставі документів, що підтверджують факт поставки (видаткових накладних, рахунків).	Післяоплата	30	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ФОП "ФРІЖ ІННА ІВАНІВНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

26 350,00 UAH з ПДВ