

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-12-015178-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Бориспільський центр первинної медико-санітарної допомоги"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38462558
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	08352, Україна, Київська область, Вороньків, вул.Слобідська,11
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Простирадла медичні одноразові, Гель для УЗД
<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
Простирадла медичні одноразові	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	4 штука	08352, Україна, Київська область, Вороньків, вул.Слобідська,11	до 28 лютого 2025
Гель для УЗД та ЕКГ	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	2 штука	08352, Україна, Київська область, Вороньків, вул.Слобідська,11	до 28 лютого 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ПП "Фірма Фармікс"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

2 000,00 UAH з ПДВ