

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-12-015419-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ТРАВМАТОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	20366499
Місцезнаходження замовника:	84404, Україна, Донецька область, м. Лиман, вул. КОСТЯНТИНА ГАСІЄВА, 36А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Шприц інсуліновий U-100, 1мл, з інтегрованою голкою 30G; Шприц перфузійний, 3-х компонентний, Об'єм : 50 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, без додаткової голки, Сертифікат на відповідність ДСТУ EN ISO
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
Шприц інсуліновий U-100, 1мл, з інтегрованою голкою 30G	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	5000 штука	25006, Україна, Кіровоградська область, м. Кропивницький, вул. ВЕЛИКА ПЕРСПЕКТИВНА будинки 65	до 31 грудня 2025

Шприц перфузійний, 3-х компонентний, Об'єм : 50 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, без додаткової голки, Сертифікат на відповідність ДСТУ EN ISO	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	1000 штука	25006, Україна, Кіровоградська область, м. Кропивницький, вул. ВЕЛИКА ПЕРСПЕКТИВНА будинок 65	до 31 грудня 2025
--	--	------------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за фактично поставлений ПОСТАЧАЛЬНИКОМ Товар (партію Товару) здійснюються ЗАМОВНИКОМ у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок ПОСТАЧАЛЬНИКА, зазначений в цьому Договорі, протягом 20 календарних днів з моменту одержання ЗАМОВНИКОМ Товару	Післяоплата	20	Календарні	100

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

ТОВ "ЛЮКС ФАРМ ГРУП"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

19 720,10 УАН з ПДВ