

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-13-007854-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Прикарпатський клінічний онкологічний центр Івано-Франківської обласної ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	13648033
Місцезнаходження замовника:	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, вулиця Медична, будинок 17
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	32172 Клапан інфузійної системи внутрішньовенних вливань, 60539 Адаптер до флакона/ пляшки негерметичний
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
32172 Клапан інфузійної системи внутрішньовенних вливань	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 32172 — Клапан інфузійної системи внутрішньовенних вливань	1100 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, вулиця Медична, будинок 17	до 31 грудня 2025

60539 Адаптер до флакона/ пляшки негерметичний	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2023: 60539 — Адаптер до флакона/ пляшки негерметичний	7900 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вулиця Медична, будинок 17	до 31 грудня 2025
------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунок за поставлену Товару здійснюється в розмірі 100 % упродовж 30 (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної.	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 Хамік Наталія Федорівна

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

927 369,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	1009971 UAH