

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-26-006417-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СНОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" СНОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КОРЮКІВСЬКОГО РАЙОНУ ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	39095807
Місцезнаходження замовника:	15200, Україна, Чернігівська область, м. Сновськ, вул. Спортивна, буд. 21
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Калоприймачі 17500, уростомні мішки 17477 за кодом ДК 021:2015:33140000-3 - Медичні матеріали
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
Калоприймач, Однокомпонентний, Відкритий (з дренуючим отвором), без оглядового вікна, пластина Рівна, діаметр отвору для вирізання : 71-80 мм, з фільтром, непрозорий мішок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	60 штука	15200, Україна, Чернігівська область, м.Сновськ, вул.Спортивна,21	до 31 березня 2025

Калоприймач, Однокомпонентний, Уростомний (з дренуючим отвором), без оглядового вікна, діаметр отвору для вирізання від-до : 51-60, мм, з фільтром, прозорий мішок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	60 штука	15200, Україна, Чернігівська область, м.Сновськ, вул.Спортивна,21	до 31 березня 2025
--	---	----------	---	--------------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки здійснюються в безготівковому порядку шляхом оплати Замовником вартості Товару протягом 30 календарних днів з дати поставки Товару за умови наявності бюджетних коштів на рахунку Замовника на підставі 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):**

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

8 832,60 UAH з ПДВ