

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-06-001111-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КП калинівський міський центр первинної медико-санітарної допомоги |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 41021561 |
| Місцезнаходження замовника: | 22400, Україна, Вінницька область, Калинівка, вул. Медична 6-д |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Калоприймачі |
| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Калоприймачі | ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали | 8 штука | 22400, Україна, Вінницька область, Калинівка, вул. Медична 6-д | до 31 грудня 2025 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|---------------------|------|---------------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяплата | 7 | Робочі | 100 |
| Підписання договору | | Одноразова поставка | 7 | Робочі | 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:**

18 236,57 УАН з ПДВ