

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-24-003168-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ФОНТАНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38534407
Місцезнаходження замовника:	67571, Україна, Одеська область, с.Фонтанка, вулиця Центральна , будинок ,42
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	1320 штука	67571, Україна, Одеська область, с. Фонтанка, Центральна,42	до 18 квітня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Підписання договору	строк поставки з Товару становить 15 (п'ятнадцять) робочих днів з дати підписання Договору.	Одноразова поставка	15	Робочі	100

Поставка товару	оплата Товару здійснюється впродовж 30 календарних днів з дати поставки (передачі) Товару та підписання уповноваженими представниками Сторін видаткової накладної.	Післяплата	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:

100 831,24 УАН з ПДВ