

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-01-001160-a

Найменування замовника:	КНП "Хмельницький ЦПМСД"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	36905591
Місцезнаходження замовника:	22000, Україна, Вінницька область, місто Хмельник, вул. Чорновола В'ячеслава, будинок 64
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Тест для виявлення сифілісу, SYP-W23 (25 шт./уп)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	250 штука	22000, Україна, Вінницька область, місто Хмельник, вулиця Чорновола В'ячеслава, будинок 64	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки за Товар здійснюються у разі наявності та в межах відповідних бюджетних асигнувань в безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти робочих днів з дати отримання Товару.	Післяплата	30	Робочі	100
-----------------	--	------------	----	--------	-----

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

ТОВ "АЛЬБАМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

4 750,00 УАН з ПДВ