

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-07-004962-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КІРОВОГРАДСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 01994899 |
| Місцезнаходження замовника: | 25006, Україна, Кіровоградська область, м. Кропивницький, вул. Преображенська, 88 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | ДК 024:2015 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Пластини TSCD для стерильного з'єднання магістралей (НК 024:2023 62054 - Апарат для зварювання лабораторних трубок)) |
| 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 |
|---|--|---|---|---|
| Пластини TSCD для стерильного з'єднання магістралей | ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 62054 — Апарат для зварювання лабораторних трубок | 280 штука | 25006, Україна, Кіровоградська область, м.Кропивницький, вул.Преображенська, буд.88 | до 25 грудня 2025 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | 1.Розрахунок за поставлену партію Товару здійснюється в розмірі 100 % упродовж 30 (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної Товару; 2.Інформація про мову (мови), якою (якими) повинні бути складені тендерні пропозиції-усі документи тендерної пропозиції, які готуються безпосередньо учасником повинні бути складені українською мовою. | 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 "ІНСТАМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

48 720,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|-----------|
| Місцевий бюджет | | 48720 UAH |