

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-08-010438-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ТЕПЛИЦЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ "ТЕПЛИЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37337644
Місцезнаходження замовника:	23800, Україна, Вінницька область, селище Теплик Гайсинський район, вул. Незалежності, будинок 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	КОД ДК 021:2015 33140000-3 Медичні матеріали (Контейнер для забору сечі стерильний з градуванням, не стійкий до автоклавування, 120 мл, №1) (НК 024:2019 31400-Контейнер для збору проб сечі стерильний IVD)
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
Контейнер для забору сечі стерильний з градуванням, не стійкий до автоклавування, 120 мл, №1	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2000 штука	23800, Україна, Вінницька область, селище Теплик Гайсинський район, вул. Незалежності, будинок 2	до 20 травня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Поставка товару здійснюється разово відповідно до заявки Замовника : до 20.05.2025 року за рахунок постачальника на адресу: вул. Незалежності, будинок №2, селище Теплик , Гайсинський район, Вінницька область, 23800Умови оплати: Розрахунок здійснюється в безготівковій формі, шляхом перерахування ЗАМОВНИКОМ коштів на поточний банківський рахунок ПОСТАЧАЛЬНИКА. Оплата за партію поставленої продукції за цим Договором здійснюється протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту підписання відповідної видаткової накладної та/або Акту приймання продукції за умови поставки продукції відповідно до вимог р. 4 Договору, а також за умови відсутності будь-яких зауважень до продукції з боку ЗАМОВНИКА та/або кінцевого набувача. Оплата здійснюється за рахунок коштів державного бюджету(кошти НСЗУ) . У разі затримки фінансування ЗАМОВНИК не несе жодної та будь-якої відповідальності перед ПОСТАЧАЛЬНИКОМ за несвоєчасне виконання зобов'язань щодо оплати згідно пункту 3.2 Договору.	Післяплата	30	Календарні	100
Дата подання заявки	Поставка товару здійснюється разово відповідно до заявки Замовника : до 20.05.2025 року за рахунок постачальника на адресу: вул. Незалежності, будинок №2, селище Теплик , Гайсинський район, Вінницька область, 23800	Одноразова поставка	10	Календарні	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «МЕДЛАБМАРКЕТ»

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

7 490,00 UAH з ПДВ