

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-09-008762-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Хотинська багатопрофільна лікарня" Хотинської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005875
Місцезнаходження замовника:	60000, Україна, Чернівецька область, місто Хотин, вулиця Богдана Хмельницького, 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Зонд стравохідний за кодом ДК 021:2015:33140000-3 - Медичні матеріали.
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
Зонд стравохідний типу «Блекмор», розмір 20 Fr	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	10 штука	60000, Україна, Чернівецька область, місто Хотин, вулиця Богдана Хмельницького, 4	до 30 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100
Підписання договору		Повторювана поставка	30	Календарні	100

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

ФОП КОЛІСНИК ОЛЕКСАНДР МИХАЙЛОВИЧ

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

2 750,00 UAH з ПДВ