

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-15-009396-a

Найменування замовника:	НЕКОМЕРЦІЙНЕ КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СКАЛАТСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	41980178
Місцезнаходження замовника:	47851, Україна, Тернопільська область, Скалат, Л. УКРАЇНКИ, будинок 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Калоприймач
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
Калоприймач, Однокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), пластина :Рівна, Діаметр отвору для вирізання :61-70, мм, Непрозорий мішок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	60 штука	47851, Україна, Тернопільська область, Скалат, Л. УКРАЇНКИ, будинок 3	до 05 травня 2025
Калоприймач, Однокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), пластина :Рівна, Діаметр отвору для вирізання :71-80, мм, Непрозорий мішок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	70 штука	47851, Україна, Тернопільська область, Скалат, Л. УКРАЇНКИ, будинок 3	до 05 травня 2025
Калоприймач, Пластина: Двокомпонентний, пластина Рівна, Діаметр фланця: 41-50 мм	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	30 штука	47851, Україна, Тернопільська область, Скалат, Л. УКРАЇНКИ, будинок 3	до 05 травня 2025

Калоприймач, Уростомний мішок: Двокомпонентний, Уростомний (з дренуючим отвором), Діаметр фланця 41-50 мм, Прозорий мішок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	40 штука	47851, Україна, Тернопільська область, Скалат, Л. УКРАЇНКИ, будинок 3	до 05 травня 2025
---	---	----------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100
Підписання договору		Повторювана поставка	10	Робочі	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:**

13 278,06 УАН з ПДВ