

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-23-006811-а

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги міста Ромни" Роменської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	39045101
Місцезнаходження замовника:	42000, Україна, Сумська область, Ромни, 1 провулок Коржівської, буд. 7
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	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
Калоприймач, Однокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), пластина :Рівна, Діаметр отвору для вирізання :71-80, мм, Непрозорий мішок	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	360 штука	42001, Україна, Сумська область, Ромни, 1 провулок Коржівської, буд. 7	до 15 травня 2025
Калоприймач, Двокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), Діаметр фланця : 51-60, мм, Непрозорий мішок	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	60 штука	42001, Україна, Сумська область, Ромни, 1 провулок Коржівської, буд. 7	до 15 травня 2025

Калоприймач, Однокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), без оглядового вікна, пластина Рівна, діаметр отвору для вирізання : 71-80 мм, з фільтром, прозорий мішок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	270 штука	42001, Україна, Сумська область, Ромни, 1 провулок Коржівської, буд. 7	до 15 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	120 штука	42001, Україна, Сумська область, Ромни, 1 провулок Коржівської, буд. 7	до 15 травня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється Покупцем впродовж 10 (десяти) робочих днів з моменту отримання кожної окремої партії Товару, на підставі належно оформлених первинних документів (видаткової накладної), наданих Покупцем при оформленні поставок	Післяоплата	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:**

69 860,84 УАН з ПДВ