

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-05-012257-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ВИШГОРОДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38423901
Місцезнаходження замовника:	07301, Україна, Київська область, Вишгород, Вишгородський р-н місто Вишгород ВУЛИЦЯ КУРГУЗОВА будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Гель для УЗД, 1000мл, Гель для ЕКГ, ЕЕГ 1000 гр.
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
Гель для УЗД та ЕКГ	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	10 штука	07300, Україна, Київська область, місто Вишгород, вул. Кургузова, 1	до 31 грудня 2025
Гель для УЗД та ЕКГ	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	10 штука	07300, Україна, Київська область, місто Вишгород, вул. Кургузова, 1	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Дата виставлення рахунку	Оплата здійснюється Замовником за фактично отриманий належної якості Товар (відповідно у Специфікації (Додаток 1 до цього Договору) шляхом безготівкового переказу коштів на поточний рахунок Постачальника, вказаний у даному Договорі, протягом 20(двадцяти) робочих днів, після пред'явлення Постачальником рахунку на оплату.	Післяоплата	20	Робочі	100
--------------------------	---	-------------	----	--------	-----

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

ПП "Фірма Фармікс"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

1 647,80 UAH з ПДВ