

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-07-011634-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Ковельське міськрайонне територіальне медичне об'єднання Ковельської міської ради Волинської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982940
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	45000, Україна, Волинська область, місто Ковель, вул.Олени Пчілки, 4
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Гель для УЗД, водорозчинний, не електропровідний, 5000 мл, пакет, № 1(НК 024:2023:15321 Нестерильний з'єднувальний гель) (33140000-3); Затискач для пуповини (НК 024:2023: 43998 Затискач для пуповини, одноразового використання) (33141126-9); Трубка ендотрахеальна: Одноразова, Діаметр трубки: 5.50 мм, 3 манжетою (НК 024:2023: 47691 Трубка ендотрахеальна з аспіраційною манжетою) (33141641-5) (ДК 021:2015: 33140000-3 Медичні матеріали)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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, водорозчинний, не електропровідний, 5000 мл, пакет, №1	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	70 штука	45000, Україна, Волинська область, Ковель, вул. Олени Пчілки,4	до 15 грудня 2025
Затискач для пуповини	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1000 штука	45000, Україна, Волинська область, Ковель, вул. Олени Пчілки,4	до 15 грудня 2025

Трубка ендотрахеальна: Одноразова, Діаметр трубки: 5.50 мм, 3 манжетою	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	50 штука	45000, Україна, Волинська область, Ковель, вул. Олени Пчілки,4	до 15 грудня 2025
--	---	----------	--	----------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата поставленого та прийнятого в установленому порядку товару здійснюється Покупцем протягом 30 (тридцяти) календарних днів після підписання Сторонами документів, які відповідно до чинного законодавства України та умов цього Договору підтверджують приймання товару Покупцем.	Післяоплата	30	Календарні	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:**

17 931,06 UAH з ПДВ