

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-21-010242-a

<b>Найменування замовника:</b>	Некомерційне комунальне підприємство "Південноукраїнський міський центр первинної медико-санітарної допомоги" Південноукраїнської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42068988
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	55001, Україна, Миколаївська область, Вознесенський р-н, місто Південноукраїнськ, вул.Паркова, будинок 3В
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичні матеріали ( 2 позиції)
<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
Калоприймач, Пластина: Двокомпонентний, пластина Рівна, Діаметр фланця: 41-50 мм	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	30 штука	55001, Україна, Миколаївська область, Південноукраїнськ, Паркова-3В	до 31 грудня 2025
Паста герметизуюча, Вага: 60 гр., Паста	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	30 штука	55001, Україна, Миколаївська область, Південноукраїнськ, Паркова-3В	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунок з Постачальником за товар, а саме сплата 100 % вартості партії Товару, визначеної у Замовленні на цю партію Товару, здійснюється протягом 7 (семи ) календарних днів з моменту поставки партії Товару.	Післяоплата	7	Календарні	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:**

20 073,41 УАН з ПДВ