ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-02-000772-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОРОСТИШІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ІМ. Д.І.ПОТЄХІНА" КОРОСТИШІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01991731
Місцезнаходження замовника:	12501, Україна, Житомирська область, Коростишів, ВУЛИЦЯ ГЕРОЇВ НЕБЕСНОЇ СОТНІ, будинок 58
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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**
Халат хірургічний, одноразовий, стерильний, розмір L (50-52)	ДК 021:2015: 33199000-1 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 штука	12501, Україна, Житомирська область, Коростишів, вул. Героїв Небесної Сотні, 58	до 31 грудня 2025

Системи для переливання крові та інфузійних розчинів:ПР (інфузійна) без регулятора швидкості потоку, ін'єкційна голка: Метал, Тип з'єднання Luer Slip, Розмір голки:21G, Довжина трубки: 1500мм, трубка з Полівінілхлориду, К-ть потокових трубок: 1	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 штука	12501, Україна, Житомирська область, Коростишів, вул. Героїв Небесної Сотні, 58	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи): ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІАМАНТ-ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції: 94 020,90 UAH з ПДВ