

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-03-003574-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Овруцький центр первинної медико-санітарної допомоги"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38796636
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	11101, Україна, Житомирська область, м. Овруч, вул. Тараса Шевченка, буд. 41
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Калоприймач, Однокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), пластина :Рівна, Діаметр отвору для вирізання :71-80, мм, Непрозорий мішок
<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, Однокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), пластина :Рівна, Діаметр отвору для вирізання :71-80, мм, Непрозорий мішок	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	3270 штука	11101, Україна, Житомирська область, м.Овруч, вул.Тараса Шевченко, 41В	до 31 липня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Покупець здійснює оплату Товару після його прийняття відповідно пред'явленої Постачальником видаткової накладної, шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника, в строк до 20 календарних днів з дати його прийняття.	Післяоплата	20	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ФОП ДОРОШЕНКО ВІКТОРІЯ ВОЛОДИМИРІВНА

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

199 470,00 UAH з ПДВ