

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-03-008164-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Апостолівський центр первинної медико-санітарної допомоги" Апостолівської міської ради Апостолівського району Дніпропетровської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37836978
Місцезнаходження замовника:	53800, Україна, Дніпропетровська область, Апостолівський р-н, м. Апостолове, вул. Медична, 63
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Контейнер для забору голок; Контейнер для забору голок
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
Контейнер для забору голок	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	50 штука	53800, Україна, Дніпропетровська область, Апостолове, вул. Медична, 63	від 10 червня 2025 до 31 грудня 2025
Контейнер для забору голок	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	80 штука	53800, Україна, Дніпропетровська область, Апостолове, вул. Медична, 63	від 10 червня 2025 до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за Товар здійснюється протягом 15 (п'ятнадцять) календарних днів від дня отримання Товару Замовником. У разі затримки фінансування, розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 15 (п'ятнадцяти) банківських днів з дати отримання Замовником фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	15	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "МЕД-ПАРТНЕР"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

6 830,00 UAH з ПДВ