

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-03-001861-a

Найменування замовника:	КНП "Деражнянський центр первинної медико-санітарної допомоги" Деражнянської міської ради Хмельницької області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38195242
Місцезнаходження замовника:	32200, Україна, Хмельницька область, Хмельницький район, м. Деражня, вул. ПОДІЛЬСЬКА, 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Рукавички медичні оглядові; Шприц ін'єкційний, 3-х компонентний, Об'єм : 2 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, без додаткової голки.
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Рукавички медичні оглядові	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	500 пара	32200, Україна, Хмельницька область, м. Деражня, вул. Подільська, 1	до 31 серпня 2025
Рукавички медичні оглядові	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	500 пара	32200, Україна, Хмельницька область, м. Деражня, вул. Подільська, 1	до 31 серпня 2025
Рукавички медичні оглядові	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	2000 пара	32200, Україна, Хмельницька область, м. Деражня, вул. Подільська, 1	до 31 серпня 2025

Рукавички медичні оглядові	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1000 пара	32200, Україна, Хмельницька область, м. Деражня, вул. Подільська, 1	до 31 серпня 2025
Шприц ін'єкційний, 3-х компонентний, Об'єм : 2 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, без додаткової голки, Сертифікат на відповідність ДСТУ EN ISO	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	1000 штука	32200, Україна, Хмельницька область, м. Деражня, вул. Подільська, 1	до 31 серпня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	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 "МЕДКОМ МВ УКРАЇНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

10 207,80 УАН з ПДВ