

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-08-004595-a

| | |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГОЛОВАНІВСЬКА ЛІКАРНЯ" ГОЛОВАНІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ГОЛОВАНІВСЬКОГО РАЙОНУ КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСТІ |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 01995137 |
| Місцезнаходження замовника: | 26500, Україна, Кіровоградська область, Голованівський район, селище Голованівськ (колишнє смт. Голованівськ), ВУЛИЦЯ НЕЗАЛЕЖНОСТІ будинок 2 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Сумки медичні (12500 - Медична сумка) |
| 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 |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Сумки медичні | ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 2 штука | 26500, Україна, Кіровоградська область, Голованівський р-н, селище Голованівськ, вул. Незалежності, 2 | до 30 вересня 2025 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | | | | | |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|------------|-----|
| Поставка товару | Постачальник зобов'язаний доставити товар за місцем призначення, в строк до 5 днів із моменту отримання від Замовника письмової (факсимільним зв'язком) заявки. Оплата за Товар здійснюється Замовником безготівково шляхом перерахування грошових коштів на банківський рахунок Постачальника по факту поставки Товару в термін до 30 календарних днів після підписання обома сторонами видаткової накладної. | Післяплата | 30 | Календарні | 100 |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|------------|-----|

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

ФОП "АРИСТОВА АНАСТАСІЯ ЮРІЇВНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

12 880,00 UAH з ПДВ