

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-15-001630-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Жашківська багатопрофільна лікарня" Жашківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005378
Місцезнаходження замовника:	19200, Україна, Черкаська область, Жашків, вул. Лікарняна,19
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Шприци різні
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
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	19200 штука	19200, Україна, Черкаська область, Жашків, вул. Лікарняна,19	до 31 грудня 2025
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	7200 штука	19200, Україна, Черкаська область, Жашків, вул. Лікарняна,19	до 31 грудня 2025
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	18050 штука	19200, Україна, Черкаська область, Жашків, вул. Лікарняна,19	до 31 грудня 2025

Шприци	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	7560 штука	19200, Україна, Черкаська область, Жашків, вул. Лікарняна,19	до 31 грудня 2025
--------	--	------------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата товару здійснюється Покупцем шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Постачальника протягом 30 (тридцять) календарних днів з моменту отримання даного товару на підставі видаткової накладної.	Післяоплата	30	Календарні	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 "М-ФАРМ ДИСТРИБЮШН"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

87 737,86 УАН з ПДВ