

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-15-009706-a

Найменування замовника: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ"
ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави
або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 02004717

Місцезнаходження замовника: 29000, Україна, Хмельницька область, місто
Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: 35616 - Системи ендоскопічної візуалізації (Система
лапароскопічна, багаторазового використання, у
комплекті)

Код за Єдиним закупівельним словником: ДК 021:2015:33160000-9: Устаткування для
операційних блоків

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
35616 - Системи ендоскопічної візуалізації (Система лапароскопічна, багаторазового використання, у комплекті)	ДК 021:2015:33162000-3 — Апаратура та інструменти для операційних блоків НК 024:2023: 35616 — Система ендоскопічної візуалізації	1 комплект	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Дата подання заявки	Строк поставки товару - до 31 грудня 2025 р. Порядок здійснення поставки: поставка Товару здійснюється протягом 10 календарних днів з моменту отримання заявки від Замовника	Одноразова поставка	10	Календарні	100
Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі рахунку та/або видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. До накладної додається: сертифікати якості чи сертифікати або декларація відповідності. Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту отримання товару	Післяплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "Прайммед"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

11 390 000,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти місцевого (обласного) бюджету	11394304 UAH