

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-20-005377-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КАЛІНІВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" КАЛІНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	41021561
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	22400, Україна, Вінницька область, Хмільницький р-н місто Калинівка, вул.Медична будинок 6-Д
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Сенсор для інсулінової помпи; Інфузійний набір для інсулінової помпи; Резервуар до інсулінової помпи
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Сенсор для інсулінової помпи	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	10 штука	22400, Україна, Вінницька область, м.Калинівка, Медична 6-Д	до 30 вересня 2025
Інфузійний набір для інсулінової помпи	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	20 штука	22400, Україна, Вінницька область, м.Калинівка, Медична 6-Д	до 30 вересня 2025
Резервуар до інсулінової помпи	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	20 штука	22400, Україна, Вінницька область, м.Калинівка, Медична 6-Д	до 30 вересня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ Мед Ек Сервіс

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

37 878,00 УАН з ПДВ