

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-20-009375-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КАЛУСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ КАЛУСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	26482717
Місцезнаходження замовника:	77300, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, ВУЛИЦЯ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 32
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015: 33140000 - 3 - Медичні матеріали (Гель для ЕКГ, водорозчинний, електропровідний, 250 мл, флакон, №1, НК 024:2023:15321 - Нестерильний з'єднувальний гель; Гель для УЗД, водорозчинний, не електропровідний, 1000 мл, флакон, №1, НК 024:2023:15321 - Нестерильний з'єднувальний гель)
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
Гель для ЕКГ, водорозчинний, електропровідний, 250 мл, флакон, №1	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	150 штука	77300, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Б.Хмельницького, 32	до 31 грудня 2025
Гель для УЗД, водорозчинний, не електропровідний, 1000 мл, флакон, №1	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штука	77300, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Б.Хмельницького, 32	до 31 грудня 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):

ПП "Фірма Фармікс"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

9 148,50 UAH з ПДВ