

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-21-006233-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Хмельницький міський лікувально-діагностичний центр" Хмельницької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42980032
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29013, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Подільська, буд. 54
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Шапочка медична одноразова зі спанбонду, нестерильна, розмір універсальний, на резинці
<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
Шапочка медична одноразова зі спанбонду, нестерильна, розмір універсальний, на резинці	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 штука	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, вул. Прибузька,18	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	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:**

840,00 UAH з ПДВ