

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-27-011039-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Хмельницької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	40887956
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29013, Україна, Хмельницька область, м Хмельницький, вул Подільська 54
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Ланцети (скаріфікатори) (НК 021:2015 - 61579 - Скаріфікатор неавтоматичний одноразового використання), Шприц ін'єкційний одноразового використання 2 мл з голкою (НК 021:2015 - 63095 - Шприц / голка загального призначення), Гель для УЗД та ЕКГ (НК 021:2015 - 15321- Нестерильний з'єднувальний гель ), 33140000-3 - Медичні матеріали за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Ланцети (скаріфікатори)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	15000 штука	29013, Україна, Хмельницька область, м Хмельницький, вул Подільська 54	до 31 грудня 2025
Шприци	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	15000 штука	29013, Україна, Хмельницька область, м Хмельницький, вул Подільська 54	до 31 грудня 2025

Гель для УЗД та ЕКГ	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 штука	29013, Україна, Хмельницька область, м Хмельницький, вул Подільська 54	до 31 грудня 2025
---------------------	---	----------	--	----------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 5 робочих днів з моменту отримання товару	Післяплата	5	Робочі	100
Дата подання заявки	Поставка Товару здійснюється протягом 5 днів з моменту отримання заявки від Замовника	Повторювана поставка	5	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:**

22 844,50 UAH з ПДВ