

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-02-006159-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Лохвицька міська лікарня
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999359
Місцезнаходження замовника:	37200, Україна, Полтавська область, Миргородський р-н, місто Лохвиця, вул.Незалежності, будинок 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Стомічний калоприймач «CASEX» однокомпонентний, відкритий, прозорий, 13-80 мм
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
Калоприймачі	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	210 штука	37200, Україна, Полтавська область, Лохвиця, Незалежності,4	до 30 вересня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки		Одноразова поставка	3	Робочі	100
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

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

ФОП Потькало Ніна Михайлівна

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

16 888,20 УАН з ПДВ