

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
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
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Яна Карпенко, +380507771078, yana_doroshenko1988@ukr.net
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:

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

Очікувана вартість предмета закупівлі: 19 950,00 UAH

**Розмір мінімального кроку
пониження ціни:**

**Математична формула для
розрахунку приведеної ціни (у разі її
застосування):**

відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних
пропозицій:**

05 вересня 2025 08:54

**Розмір забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Вид забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Дата та час розкриття тендерних
пропозицій:**

05 вересня 2025 08:54

**Дата та час проведення
електронного аукціону:**

відсутній