

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-09-003583-a

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛОСИНІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЛОСИНІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ НІЖИНСЬКОГО РАЙОНУ ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 38860558

**Місцезнаходження замовника:** 16663, Україна, Чернігівська область, Ніжинський район, селище міського типу Лосинівка, ВУЛИЦЯ ТРОЇЦЬКА, будинок 90

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Калоприймачі

**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	50 штука	16663, Україна, Чернігівська область, с. Лосинівка, Троїцька, 90	до 30 вересня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки за фактично поставлений Товар здійснюється протягом 10 (десяти) робочих днів з дня отримання рахунку та видаткової накладної на поставку Товару, за наявності бюджетного фінансування.	Післяплата	10	Робочі	100
-----------------	---	------------	----	--------	-----

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

2 986,91 UAH з ПДВ