

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-17-001599-a

Найменування замовника:	КНП "Хмельницький ЦПМСД"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	36905591
Місцезнаходження замовника:	22000, Україна, Вінницька область, місто Хмельник, вул. Чорновола В'ячеслава, будинок 64
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Рукавиці медичні нітрилові оглядові нестерильні неопудрені, розмір S (200 уп./50 пар); Рукавиці медичні нітрилові оглядові нестерильні неопудрені, розмір M (400 уп./50 пар); Рукавиці медичні нітрилові оглядові нестерильні неопудрені, розмір L (300 уп./50 пар); Вата медична гігроскопічна гігієнічна нестерильна 100 гр.
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
Рукавички медичні оглядові	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	10000 пара	22000, Україна, Вінницька область, місто Хмельник, вулиця Чорновола В'ячеслава, будинок 64	до 31 грудня 2025
Рукавички медичні оглядові	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	20000 пара	22000, Україна, Вінницька область, місто Хмельник, вулиця Чорновола В'ячеслава, будинок 64	до 31 грудня 2025

Рукавички медичні оглядові	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	15000 пара	22000, Україна, Вінницька область, місто Хмільник, вулиця Чорновола В'ячеслава, будинки 64	до 31 грудня 2025
Вата медична	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	200 штука	22000, Україна, Вінницька область, місто Хмільник, вулиця Чорновола В'ячеслава, будинки 64	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником вартості поставленого товару по безготівковому розрахунку протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту одержання Товару за цінами, вказаними в видаткових накладних.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "ФІЛФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

80 207,20 УАН з ПДВ