

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-25-011033-a

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 37677106 |
| Місцезнаходження замовника: | 51600, Україна, Дніпропетровська область, м. Верхньодніпровськ, вул. Європейська, буд.16 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Вироби медичного призначення, код за ДК 021:2015 33140000-3 Медичні матеріали |
| 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 |
|---|---|--|---|--|
| Бинт марлевий (100% бавовна) нестерильний, 7м x 14см, білизна 70% | ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 150 штука | 51600, Україна, Дніпропетровська область, м. Верхньодніпровськ, вул. Європейська, буд. 16 | до 10 грудня 2025 |
| Бинт марлевий (100% бавовна) нестерильний, 5м x 10см, білизна 70% | ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 150 штука | 51600, Україна, Дніпропетровська область, м. Верхньодніпровськ, вул. Європейська, буд. 16 | до 10 грудня 2025 |

| | | | | |
|-------------------|--|------------|--|----------------------|
| Шприци інсулінові | ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові | 1000 штука | 51600, Україна, Дніпропетровська область, м. Верхньодніпровськ, вул. Європейська, буд. 16 | до 10 грудня 2025 |
|-------------------|--|------------|--|----------------------|

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|------------|---|-------------|-------------------|-------------|--------------------------|
| Інша подія | Оплата проводиться протягом тридцяти робочих днів після пред'явлення Постачальником рахунку та накладної, підписаної Замовником, на товар | Післяоплата | 30 | Робочі | 100 |

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

Товариство з обмеженою відповідальністю
"УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ДІМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

3 852,00 УАН з ПДВ