

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-10-07-007844-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ КРАСНОСІЛЬСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	44179794
Місцезнаходження замовника:	67560, Україна, Одеська область, Лиманський р-н, село Красносілка, вул. Шкільна, будинок 16
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Інфузійний набір для інсулінової помпи; Резервуар до інсулінової помпи
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Інфузійний набір для інсулінової помпи	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	12 штука	67560, Україна, Одеська область, с. Красносілка, Шкільна, 16	до 31 грудня 2025
Резервуар до інсулінової помпи	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	12 штука	67560, Україна, Одеська область, с. Красносілка, Шкільна, 16	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Підписання договору		Одноразова поставка	7	Робочі	100
Поставка товару		Післяплата	14	Робочі	100

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

ТОВ Мед Ек Сервіс

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

73 188,00 UAH з ПДВ