

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-10-10-011953-a

<b>Найменування замовника:</b>	КП "Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Хмельницької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	40888750
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29009, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Миколи Міхновського, 12
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Код ДК 021-2015: 33141625-7 Діагностичні набори (код НК 024:2023:42461- Депресор язика оглядовий; код НК 031:2024: V9001 - Шпателі для язика, одноразові)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Шпатель Отоларингологічний стерильний, одноразовий, дерев'яний, не посилений	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	20000 штука	29009, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Миколи Міхновського, 12	до 30 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	по безготівковому перерахунку	Післяплата	10	Календарні	100

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

ТОВ "ДЖЕЙ ЕС УКРАЇНА"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

16 050,00 UAH з ПДВ