

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2025-11-12-016939-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МОРШИНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" МОРШИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	32418147
Місцезнаходження замовника:	82482, Україна, Львівська область, Моршин, Львівська обл., м.Моршин, вул.50-річчя УПА, 20
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Козак Маріна Ігорівна, 380631317717, kozakmarina499@gmail.com
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Камера ультрафіолетова для зберігання медичного стерильного інструментарію мобіл плюс з металевою кришкою, скляною вставкою, ЗАПОВІТ Або Еквівалент,Ізотермічна сумка 26x16x26, Об'єм : 10 л, 1 б'ємний карман, ремінь з регулюванням та плечовою накладкою,
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
Камера ультрафіолетова для зберігання медичного стерильного інструментарію мобіл плюс з металевою кришкою, скляною вставкою, ЗАПОВІТ Або Еквівалент	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	82482, Україна, Львівська область, Моршин, Львівська обл., м.Моршин, вул.50-річчя УПА, 20	до 30 листопада 2025

Ізотермічна сумка 26x16x26, Об'єм : 10 л, 1 б'ємний карман, ремінь з регулюванням та плечовою накладкою,	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	2 штука	82482, Україна, Львівська область, Моршин, Львівська обл., м.Моршин, вул.50-річчя УПА, 20	до 30 листопада 2025
---	--	---------	--	----------------------------

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Доставка здійснюється за рахунок Постачальника за адресою Замовника: 82482, Львівська обл., Стрийський р-н., вул 50-річчя УПА, 20. Оплата за поставлений товар проводиться в розмірі 100 % упродовж 30 (тридцять) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної	Післяплата	30	Календарні	100

**Очікувана вартість предмета
закупівлі:** 30 083,33 UAH

**Розмір мінімального кроку
пониження ціни:**

**Математична формула для
розрахунку приведеної ціни (у разі її
застосування):** відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних
пропозицій:** 15 листопада 2025 22:00

**Розмір забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):** відсутній

**Вид забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):** відсутній

**Дата та час розкриття тендерних
пропозицій:** 15 листопада 2025 22:00

**Дата та час проведення
електронного аукціону:** відсутній