

Інформація для публікації на вебсайті Херсонської міської ради та її виконавчих органів
відповідно до пункту 4¹ постанови Кабінету Міністрів України
від 11.10.2016 №710 «Про ефективне використання коштів»

Найменування розпорядника коштів КНП «Херсонська міська стоматологічна поліклініка» ХМР

1. Замовник:																
Назва замовника		КНП «Херсонська міська стоматологічна поліклініка» Херсонської міської ради														
Код за ЄДРПОУ		01983915														
Місцезнаходження		м. Херсон, вул. Івана Богуна, 80														
Посадові особи замовника, уповноважені здійснювати зв'язок з учасниками [прізвище, ім'я, по батькові, посада та адреса, номер телефону та телефаксу (із зазначенням коду міжміського телефонного зв'язку), електронна адреса]		Фахівець публічних закупівель Бондар Лариса Олександрівна Тел. 095 600 57 29; tender_msp @ukr.net														
2. Номер закупівлі в електронній системі закупівель Prozorro		UA-2026-01-21-012020-a														
3. Предмет закупівлі:		Зубні імплантати (Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади)														
Вид предмета закупівлі		Товари														
Конкретна назва предмета закупівлі		Зубні імплантати														
Коди та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі і частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності)		ДК 021:2015: 33132000-4 Зубні імплантати; НК 024:2023: 55849 - Дентальний внутрішньокістковий гвинтовий імплантат, двокомпонентний; 61646 - Аналог гвинта абатмента дентального протеза/імплантату;														
4. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі (грн)		113120,00														
5. Кількість		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">№ п/п</th> <th style="width: 60%;">Найменування предмету закупівлі</th> <th style="width: 15%;">Од. виміру</th> <th style="width: 15%;">Кіль-кість</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Прямий абатмен Megagen AnyOne <i>(або еквівалент)</i></td> <td style="text-align: center;">шт</td> <td style="text-align: center;">20</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Прямий абатмен Megagen AnyOne <i>(або еквівалент)</i></td> <td style="text-align: center;">шт</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> </tbody> </table>			№ п/п	Найменування предмету закупівлі	Од. виміру	Кіль-кість	1	Прямий абатмен Megagen AnyOne <i>(або еквівалент)</i>	шт	20	2	Прямий абатмен Megagen AnyOne <i>(або еквівалент)</i>	шт	10
№ п/п	Найменування предмету закупівлі	Од. виміру	Кіль-кість													
1	Прямий абатмен Megagen AnyOne <i>(або еквівалент)</i>	шт	20													
2	Прямий абатмен Megagen AnyOne <i>(або еквівалент)</i>	шт	10													

	3	Прямий абатмен Megagen AnyOne (або еквівалент)	шт	10
	4	Прямий абатмен Megagen AnyOne (або еквівалент)	шт	10
	5	Кутовий абатмен Megagen AnyOne (або еквівалент)	шт	10
	6	Лабораторний аналог імплантату Megagen AnyOne (або еквівалент)	шт	20
6. Ціна за одиницю				
7. Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі		Вимоги до предмета закупівлі (технічні, якісні та кількісні характеристики) згідно Додатку 4 до тендерної документації.		

Уповноважена особа

Лариса Бондар