

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-12-04-017005-a

Найменування замовника:	Державна установа "Інститут серця Міністерства охорони здоров'я України"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38831595
Місцезнаходження замовника:	02660, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. БРАТИСЛАВСЬКА, 5-А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (ДК 021:2015: 33190000-8) (НК 024:2023 43324 - Система для переливання рідин загального призначення)
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
Система для переливання крові та інфузійних розчинів	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	35000 штука	02166, Україна, Київська область, Київ, вул. Братиславська 5-А	до 25 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки проводяться протягом 5 банківських днів з дати отримання Покупцем на свій реєстраційний рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом та/або можливості здійснити платежі. Покупець не несе відповідальності перед Продавцем за несвоєчасне виконання грошових зобов'язань у разі затримки фінансування з бюджету.	Післяплата	10	Банківські	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 "НОВОМЕДІКА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

448 000,00 UAH з ПДВ