

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-06-004159-a

<b>Найменування замовника:</b>	КНП Брошнів Осадська міська лікарня
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	41839285
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	77611, Україна, Івано-Франківська область, селище Брошнів Осада, вул. Незалежності ,11
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Вата медична, Шприц ін'єкційний, 3-х компонентний, Об'єм : 10 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, з додатковою голкою, Сертифікат на відповідність ДСТУ EN ISO
<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
Вата медична	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	5 штука	77611, Україна, Івано-Франківська область, селище Брошнів Осада, вул. Незалежності ,11	до 31 грудня 2025
Шприц ін'єкційний, 3-х компонентний, Об'єм : 10 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, з додатковою голкою, Сертифікат на відповідність ДСТУ EN ISO	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	500 штука	77611, Україна, Івано-Франківська область, селище Брошнів Осада, вул. Незалежності ,11	до 31 грудня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Товару проводиться Замовником у національній грошовій одиниці України на поточний рахунок Постачальника протягом 5 (п'яти) робочих днів після отримання Товару згідно видаткових накладних.	Післяоплата	5	Робочі	100

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

ФОП "ПОЗНЯКОВА ОЛЕНА ПЕТРІВНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 585,00 UAH з ПДВ