

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-05-000469-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Бершадська окружна лікарня інтенсивного лікування Бершадської міської ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982494
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	24400, Україна, Вінницька область, м. Бершадь, вул. Будкевича, буд. 2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Вірусно - бактеріальний фільтр дихальний для дорослих, одноразовий, електростатичний, 22M/15F 15M/22F, Luer Lock, Опір потоку см H <sub>2</sub> O :5, прямий; Набір для епідуральної анестезії, стандартний, стерильний, стандартний кінчиком, атравматичний кінчик, голка 18G, катетер 20G, шприц 10 мл, фільтр, голка для підшкірної анестезії
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33170000-2: Обладнання для анестезії та реанімації

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
Вірусно - бактеріальний фільтр дихальний для дорослих, одноразовий, електростатичний, 22M/15F 15M/22F, Luer Lock, Опір потоку см H <sub>2</sub> O :5, прямий	ДК 021:2015:33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	500 штука	24400, Україна, Вінницька область, м.Бершадь, Будкевича,2	до 31 грудня 2025

Набір для епідуральної анестезії, стандартний, стерильний, стандартний кінчиком, атравматичний кінчик, голка 18G, катетер 20G, шприц 10 мл, фільтр, голка для підшкірної анестезії	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	5 штука	24400, Україна, Вінницька область, м.Бершадь, Будкевича,2	до 31 грудня 2025
--	--	---------	---	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	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 "СВМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

28 100,00 UAH з ПДВ