

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-19-003710-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 2" СУМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42204729
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Привокзальна, буд. 3-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичні матеріали для забезпечення потреб осіб з інвалідністю за кодом ДК 021:2015 (CPV) -33140000-3
<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
Калоприймач, Двокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), без оглядового вікна, діаметр фланця :31-40 мм, з фільтром, непрозорий мішок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	150 штука	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, Привокзальна, 3-А	до 31 грудня 2025
Калоприймач, Двокомпонентний, Уростомний (з дренажним отвором), без оглядового вікна, під діаметр фланця :41-50 мм, без фільтру, прозорий мішок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	20 штука	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, Привокзальна, 3-А	до 31 грудня 2025

Калоприймачі: Тип: Двокомпонентний, Тип пластини: Рівна, Діаметр фланця: 40 мм, Діаметр отвору для вирізання, від (внутрішній): 10 мм, Діаметр отвору для вирізання, до (зовнішній): 35 мм	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	70 штука	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, Привокзальна, 3-А	до 31 грудня 2025
--	---	----------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ФОП "АРИСТОВА АНАСТАСІЯ ЮРІЇВНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

22 710,00 UAH з ПДВ