

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-24-010674-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Підгородненської міської ради Дніпровського району Дніпропетровської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37865549
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	52001, Україна, Дніпропетровська область, м. Підгородне, вул. Шосейна, 90
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичні матеріали (Бинт марлевий медичний нестерильний 700x14 тип марлі 17, НК 024:2023: 48126 - Рулон марлевий нестерильний; Катетер венозний підключичний КВ 3, НК 024:2023 40601 – Периферичний судинний катетер; 3-компонентний шприц ін'єкційний одноразового використання, Луер, 20мл. з голкою 0,8x38мм Оберіг, НК 024:2023 63095 - Шприц/голка загального призначення), за ДК 021:2015:33140000-3 – Медичні матеріали.
<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
Бинт марлевий (100% бавовна) нестерильний, 7м x 14см, тип 17	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штука	52001, Україна, Дніпропетровська область, м. Підгородне, вул. Шосейна,90	до 01 травня 2025
Катетери підключичні	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 штука	52001, Україна, Дніпропетровська область, м. Підгородне, вул. Шосейна,90	до 01 травня 2025

Шприци	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	20 штука	52001, Україна, Дніпропетровська область, м. Підгородне, вул. Шосейна,90	до 01 травня 2025
--------	--	----------	--	----------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

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

ФОП "Фаєрман Ілона Юхимівна"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

1 904,00 UAH з ПДВ