

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-25-006490-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполь"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03098229
Місцезнаходження замовника:	87500, Україна, Донецька область, м. Добропілля, вул. Гагаріна, буд. 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Вироби медичного 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
Системи для переливання крові та інфузійних розчинів	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5000 штука	03057, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Олександра Довженка, 3	до 31 грудня 2025
Система ПК (трансфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Lock, без ін'єкційної голки	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2400 штука	03057, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Олександра Довженка, 3	до 31 грудня 2025
Пробірка вакуумна: Об'єм 4 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: без наповнювача, колір кришки: Червоний, стерильна	ДК 021:2015:33192500-7 — Пробірки	1500 штука	03057, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Олександра Довженка, 3	до 31 грудня 2025

Бахіли медичні, Середні, матеріал: Спанбонд, кріплення: Гумки(Резинки), стерильні, щільність матеріалу: 26-30 г/м2	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5000 штука	03057, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Олександра Довженка, 3	до 31 грудня 2025
---	--	------------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки		Повторювана поставка	5	Календарні	100
Поставка товару	безготівкова оплата	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "ЛЕДУМ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

106 679,00 UAH з ПДВ