

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-27-009351-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. І.І. МЕЧНИКОВА" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01985423
Місцезнаходження замовника:	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, ПЛОЩА СОБОРНА, 14
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні, Стерилізаційні пакети, НК 024:2023 код 13735 - Пакування для стерилізування одноразового використання; НК 024:2023 код 13735 - Пакування для стерилізування одноразового використання; НК 024:2023 код 13735 - Пакування для стерилізування одноразового використання
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
Пакет для стерилізації, 229 x 70 см, Медичний папір	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	10000 штука	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, ПЛОЩА СОБОРНА, 14	до 22 квітня 2025
Пакет для стерилізації, 33 x 19,1 см, Медичний папір	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	12000 штука	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, ПЛОЩА СОБОРНА, 14	до 22 квітня 2025

Пакет для стерилізації, 35,6 x 25,4 см, Медичний папір	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	20000 штука	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, ПЛОЩА СОБОРНА, 14	до 22 квітня 2025
--	--	-------------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	на умовах відстрочки платежу до 30 (тридцяти) календарних днів	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 "МАУРІНА ГАЛИНА ВОЛОДИМИРІВНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

229 160,00 UAH з ПДВ