

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-03-003448-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 4" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01280527
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49102, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Ближня, буд. 31
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичні матеріали (Коронарний провідник, для стандартних ситуацій, J-подібний, Ø 0.014", L 185,0см, навантаження на кінчик 2.5 грам, L рентгенконтрастного сегменту 30см; Інтродюсер 7F, для трансфеморального доступу, 100 мм, з гемостатичним клапаном та боковим портом з 3- ходовим краником, судинний дилататор з портом для шприця системи Lueg, провідник для встановлення пристрою, голка 18Gx70мм)
<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
Коронарний провідник, для стандартних ситуацій, J-подібний, Ø 0.014", L 185,0см, навантаження на кінчик 2.5 грам, L рентгенконтрастного сегменту 30см	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	20 штука	49102, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вулиця Ближня, 31	до 31 серпня 2025

Інтродюсер 7F, для трансфеморального доступу, 100 мм, з гемостатичним клапаном та боковим портом з 3-ходовим краником, судинний дилататор з портом для шприця системи Luer, провідник для встановлення пристрою, голка 18Gx70мм	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	20 штука	49102, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вулиця Ближня, 31	до 31 серпня 2025
---	---	----------	---	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100

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

ТОВ "ХЕЛСІМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

149 975,40 УАН з ПДВ