

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-04-000584-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Лебединська лікарня імені лікаря К.О.Зільберника" Лебединської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02007555
Місцезнаходження замовника:	42200, Україна, Сумська область, м.Лебедин, вул. Михайлівська, будинок 17
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичне обладнання
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
Відсмоктувач медичний	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 10217 — Хірургічна система відсмоктування	1 штука	42200, Україна, Сумська область, Лебедин, Михайлівська,17	до 31 грудня 2025
Насос шприцевий	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 13217 — Шприцева помпа	1 штука	42200, Україна, Сумська область, Лебедин, Михайлівська,17	до 31 грудня 2025

Світильник хірургічний стельовий	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 37332 — Система для освітлення операційної	1 штука	42200, Україна, Сумська область, Лебедин, Михайлівська,17	до 31 грудня 2025
Пристосування для стабілізації та підтримки крижової області пацієнта	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 36608 — Ортопедичний операційний стіл	1 штука	42200, Україна, Сумська область, Лебедин, Михайлівська,17	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):

ТОВ ВІТАЛАЙФ

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

234 852,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		234870 UAH