

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-08-011552-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради «Сумський обласний клінічний онкологічний центр»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05480996
Місцезнаходження замовника:	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул.Привокзальна, будинок 31
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
Шприц для введення під високим тиском для ангіографії СТ-МА-200, одноразового використання стерильний 200мл, з комплектуючими	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 47259 — Шприц для системи ін'єкції контрастної речовини	200 штука	40003, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.Привокзальна,31	до 31 грудня 2025
Шприц колба високого тиску стерильний 190ml(мл) з трубкою швидкого наповнення суміснв з інжектором Medrad (SYW101)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 15286 — Ангіографічний шприц	300 штука	40003, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.Привокзальна,31	до 31 грудня 2025

Набір інфузійний №9 (20G)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 58977 — Набір базовий для внутрішньовенних вливань	50 штука	40003, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.Привокзальна,31	до 31 грудня 2025
---------------------------	--	----------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Робочі	100

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

ТОВ "Медичний системний інтегральний сервіс"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

318 138,50 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		320580 UAH