

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-01-005567-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ОХТИРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ОХТИРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02007472
Місцезнаходження замовника:	42700, Україна, Сумська область, місто Охтирка, вулиця Петропавлівська, будинок 15
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Системи для переливання крові та інфузійних розчинів; Системи для переливання крові та інфузійних розчинів
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	32000 штука	42700, Україна, Сумська область, м. Охтирка, вул. Петропавлівська, 15	до 26 грудня 2025
Системи для переливання крові та інфузійних розчинів	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1200 штука	42700, Україна, Сумська область, м. Охтирка, вул. Петропавлівська, 15	до 26 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СТАТУС-ПРОМЕД"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

202 957,60 UAH з ПДВ