

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-05-001581-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" Тернопільської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38645610
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	46025, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, ВУЛИЦЯ Василя Костянтина Острозького, будинок 6
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Катетер Нелатона чоловічий р.12, Катетер Нелатона чоловічий р.14, Катетер Нелатона жіночий р. 12
<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
Катетер Нелатона, стерильний, одноразовий, жіночий, Fr12	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	720 штука	46000, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, ВУЛИЦЯ Василя Костянтина Острозького, будинок 6	до 05 червня 2025
Катетер Нелатона, стерильний, одноразовий, чоловічий, Fr12	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	620 штука	46000, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, ВУЛИЦЯ Василя Костянтина Острозького, будинок 6	до 05 червня 2025
Катетер Нелатона, стерильний, одноразовий, чоловічий, Fr14	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	600 штука	46000, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, ВУЛИЦЯ Василя Костянтина Острозького, будинок 6	до 05 червня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	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 " ВІНПРОФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

10 049,00 УАН з ПДВ