

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-09-012943-a

Найменування замовника:	Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад.А.П.Ромоданова Національної академії медичних наук України"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02011930
Місцезнаходження замовника:	04050, Україна, м. Київ, місто Київ, вул. Платона Майбороди, будинок 32
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Вірусно - бактеріальний фільтр дихальний; Вірусно - бактеріальний фільтр дихальний; Контури дихальні для анестезії
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33170000-2: Обладнання для анестезії та реанімації

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
Вірусно - бактеріальний фільтр дихальний	ДК 021:2015:33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	2000 штука	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32	до 31 грудня 2025
Вірусно - бактеріальний фільтр дихальний	ДК 021:2015:33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	2000 штука	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32	до 31 грудня 2025
Контури дихальні для анестезії	ДК 021:2015:33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	500 штука	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений у видатковій накладній та відповідає Специфікації (Додатку №1 до Договору), здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 10 календарних днів з дати поставки Товару, при наявності коштів на рахунку Замовника та по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника.	Післяплата	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 "ВЕКТОРМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

388 410,00 UAH з ПДВ