

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-27-010726-a

<b>Найменування замовника:</b>	ДЕРЖАВНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ІНСТИТУТ СЕРЦЯ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38831595
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	02166, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. БРАТИСЛАВСЬКА, 5-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичні матеріали (ДК 021:2015: 33140000-3) (НК 024:2023 61594 - Набір для катетеризації центральної вен короткочасного використання)
<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
Набір для катетеризації центральної вен	ДК 021:2015: 33141200-2 — Катетери	350 штука	Україна, Київська область, м. Київ, вул. Братиславська, буд. 5-А	до 30 листопада 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки проводяться протягом 30 (тридцяти) календарних днів шляхом оплати Покупцем вартості товарів, зазначених в Специфікації до цього Договору, після їх отримання та згідно пред'явленої Продавцем видаткової накладної на поставку. При відсутності на поточному рахунку Покупця коштів, передбачених на оплату товару за цим Договором, оплата здійснюється протягом 10 (десяти) календарних днів з моменту надходження коштів на рахунок Покупця. У такому разі будь-які штрафні санкції до Покупця не застосовуються.	Післяоплата	30	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 "НОВОМЕДІКА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

227 696,00 УАН з ПДВ