

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-18-013404-a

Найменування замовника:	ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	42574629
Місцезнаходження замовника:	01601, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 - 33180000-5 Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму (Медичний виріб для стентування сонних артерій, який включає балон для предилітації, - 1 штука)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33180000-5: Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму

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
Медичний виріб для стентування сонних артерій, який включає балон для предилітації, - 1 штука	ДК 021:2015: 33182300-2 — Апаратура для серцево-судинної хірургії НК 024:2023: 47732 — Катетер балонний для коронарної ангіопластики стандартний	500 одиниця	Україна, Київ чи Київська область	до 02 лютого 2026

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Інша подія	Оплата Продукції за Договором здійснюється ЗАМОВНИКОМ на умовах попередньої оплати з урахуванням положень бюджетного законодавства та нормативно-правових актів, що регулюють питання здійснення попередньої оплати. Попередня оплата за Договором здійснюється ЗАМОВНИКОМ протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня надання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ забезпечення повернення попередньої оплати у формі Банківської гарантії та за умови дотримання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ вимог, визначених пунктами 3.5.-3.9. Договору.	Аванс	30	Календарні	100
------------	--	-------	----	------------	-----

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

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:** 728 000,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		878737.5 UAH