

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-30-006365-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005585
Місцезнаходження замовника:	18009, Україна, Черкаська область, м. Черкаси, вул. Луки святителя-хірурга, буд.3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	«ДК 021:2015:33190000-8- Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (AXIS Набір етиленоксидного газового катриджу (ARQ - 20) код згідно НК 024:2023 - 44834 - Суміш газова для стерилізації інструментів на основі оксиду етилену; AXIS Хімі-чні інтегратори контролю стерилізації (ЕО) - (АХСР - 10) код згідно НК 024:2023 - 35362 - Індикатор хімічний/фізичний для контролювання стерилізації»
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
AXIS Набір етиленоксидного газового катриджу (ARQ-20)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 44834 — Суміш газова для стерилізації інструментів на основі оксиду етилену	300 штука	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, вул. Святителя - хірурга Луки,3	до 28 грудня 2025

AXIS Хімічні інтегратори контролю стерилізації (ЕО) - (АХСР-10)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництва медичного призначення різні НК 024:2023: 35362 — Індикатор хімічний/фізичний для контролювання стерилізації	300 штука	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, вул. Святителя - хірурга Луки,3	до 28 грудня 2025
---	---	-----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

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

ТОВ БРАЙТ МЕДІКАЛ

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

199 662,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	НСЗУ	200000 UAH