

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-01-005110-a

Найменування замовника:	Військова частина А7367
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	26622756
Місцезнаходження замовника:	65014, Україна, Одеська область, м. Одеса, -
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Код ДК 021:2015: 333140000-3 - Медичні матеріали ((НК 024:2023 код 48126 - Рулон марлевий нестерильний - Відріз марлевий); (НК 024:2023 код 37445 - Лезо скальпеля одноразового використання - Скальпель хірургічний); (НК 024:2023 код 47017 - Шприц загального призначення одноразового використання - Шприц катетерного типу))
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Відріз марлевий 0,9 x 5 м.	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	200 штука	65014, Україна, Одеська область, Одеса, пров. Лермонтовський, 2	до 25 грудня 2025
Скальпель хірургічний з вуглецевої сталі, гострий, з ручкою, одноразовий, розмір леза 10	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штука	65014, Україна, Одеська область, Одеса, пров. Лермонтовський, 2	до 25 грудня 2025
Скальпель хірургічний з вуглецевої сталі, гострий, з ручкою, одноразовий, розмір леза 20	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штука	65014, Україна, Одеська область, Одеса, пров. Лермонтовський, 2	до 25 грудня 2025

Шприц катетерного типу, 3-х компонентний, Об'єм : 100 мл, Одноразовий, без голки, Сертифікат на відповідність ДСТУ EN ISO	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	30 штука	65014, Україна, Одеська область, Одеса, пров. Лермонтовський, 2	до 25 грудня 2025
---	--	----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	15	Банківські	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 "УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ДІМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

10 667,90 UAH з ПДВ