

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-14-001523-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №17" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01986351
Місцезнаходження замовника:	50102, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул.Міхновського Миколи буд. 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Системи для переливання крові та інфузійних розчинів
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
Системи для переливання крові та інфузійних розчинів	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	60000 штука	50102, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, Міхновського Миколи,2	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

ПП "ТЕНДЕРМЕД"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

338 400,00 UAH з ПДВ