

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-15-000936-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА ЛІКАРНЯ" КРИНИЧАНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01988226
Місцезнаходження замовника:	52300, Україна, Дніпропетровська область, смт Кринички, Криничанський р-н, вул. Героїв Чорнобиля, 22
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ММТ-399А Інфузійний набір MiniMed Quick-Set (код НК 024:2023 - 46362 - Серцевий катетер для введення рідин/пристроїв); ММТ-7040С6 Сенсор Guardian 4 (код НК 024:2023 - 59016 - Давач глюкози крізь шкірний); ММТ-332А Резервуар MiniMed 3 ml (код НК 024:2023 - 35838 - Резервуар для амбулаторної інсулінової інфузійної помпи)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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
ММТ-7040С6 Сенсор Guardian™ Sensor (4)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2023: 59016 — Давач глюкози крізьшкірний	3 пакування	Україна	до 18 серпня 2025

ММТ-332А Резервуар MiniMed™ 3ml	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2023: 35838 — Резервуар для амбулаторної інсулінової інфузійної помпи	3 пакування	Україна	до 18 серпня 2025
ММТ-399А Інфузійний набір MiniMed Quick-Set	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2023: 46362 — Серцевий катетер для введення рідин/пристроїв	3 пакування	Україна	до 18 серпня 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):**

ТОВ Мед Ек Сервіс

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

56 817,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		60000 UAH