

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-07-004703-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	24687786
Місцезнаходження замовника:	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 49
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Зонд уrogenітальний універсальний тип А-1, одноразовий, стерильний, № 100, Голка одноразова для забору крові одноразова, стерильна, без тримача, діаметр 0.8 (21G), довжина 19 мм, катетер 190 мм, Одноразовий тримач, стерильний, поліпропілен, №100
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
Зонд уrogenітальний універсальний тип А-1, одноразовий, стерильний, № 100	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	35 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 49	до 31 грудня 2025
Голка одноразова для забору крові одноразова, стерильна, без тримача, діаметр 0.8 (21G), довжина 19 мм, катетер 190 мм	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	9000 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 49	до 31 грудня 2025

Одноразовий тримач, стерильний, поліпропілен, №100	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	90 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 49	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):

ФОП "БУРЛАКІВ МАРТА БОГДАНІВНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

47 595,00 UAH з ПДВ