

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-15-008634-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Царичанська центральна лікарня" Царичанської селищної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01989585
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	51000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпровський район, смт. Царичанка, вул. Царичанська, 134 А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Вірусно - бактеріальний фільтр дихальний для дорослих (НК 024:2023: 61134 - Теплообмінник/ вологообмінник/ бактеріальний фільтр стерильний) (ДК 021:2015: 33170000-2 Обладнання для анестезії та реанімації)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33170000-2: Обладнання для анестезії та реанімації

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
Вірусно - бактеріальний фільтр дихальний для дорослих, одноразовий, ектростатичний с тепловологообмінником, 22F/15M 22M/15F, Luer Lock, Опір потоку см H <sub>2</sub> O :від 0.8, прямий	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	200 штука	51000, Україна, Дніпропетровська область, смт. Царичанка, вулиця Царичанська ,134 А	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки за фактично поставлений товар проводяться протягом 20 банківських днів з дати підписання Сторонами видаткової накладної та надання Постачальником Замовнику належним чином оформленого рахунку на поставлений товар шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. У випадку відсутності в зазначеному періоді коштів на розрахунковому рахунку Замовника, оплата здійснюється в міру надходження коштів, виділених під оплату даного зобов'язання	Післяоплата	20	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 «МЕДЛАБМАРКЕТ»

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

10 759,92 УАН з ПДВ