

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-17-011437-a

Найменування замовника:	Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад.А.П.Ромоданова Національної академії медичних наук України"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02011930
Місцезнаходження замовника:	04050, Україна, м. Київ, місто Київ, вул. Платона Майбороди, будинок 32
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Губка рентгеноконтрастна, стерильна, матеріал: PVA, з рентгенконтрасною ниткою, розмір: 9,0 x 1,5 x 0,3; Пластир в рулоні: 1000 см x 20 см, фіксуєчий, гіпоалергічний, нестерильний, основа: неткана; Комплект покриття операційного та комплекту одягу нейрохірургічний, покриття з адгез. краєм і отвором(12-15), щільність 30-35г/м, в комплекті: халат, бічна кишеня, адгез. стрічка, к-ть одиниць одягу 1-5 штт
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
Губка рентгеноконтрастна, стерильна, матеріал: PVA, з рентгенконтрасною ниткою, розмір: 9,0 x 1,5 x 0,3	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	100 штука	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32	до 31 грудня 2025
Пластир в рулоні: 1000 см x 20 см, фіксуєчий, гіпоалергічний, нестерильний, основа: неткана	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	10 штука	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32	до 31 грудня 2025

Комплект покриття операційного та комплекту одягу нейрохірургічний, покриття з адгез. краєм і отвором(12-15), щільність 30-35г/м, в комплекті: халат, бічна кишеня, адгез. стрічка, к-ть одиниць одягу 1-5 штт	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	50 штука	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32	до 31 грудня 2025
--	--	----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений у видатковій накладній та відповідає Специфікації (Додатку №1 до Договору), здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 10 календарних днів з дати поставки Товару, при наявності коштів на рахунку Замовника та по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника.	Післяоплата	10	Календарні	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 "ТРИФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

79 050,00 УАН з ПДВ