

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-23-008145-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КОНОТОПСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "КОНОТОПСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ІМ. АКАДЕМІКА МИХАЙЛА ДАВИДОВА"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02007532
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	41600, Україна, Сумська область, Конотоп, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ АМОСОВА, будинок 5
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Абсорбент Intersorb Plus Sodalime, каністра 5 л
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Абсорбент CO2 для анестезіології	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 штука	41600, Україна, Сумська область, Конотоп, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ АМОСОВА, будинок 5	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Замовник сплачує Постачальнику кожен прийняту партію Товару протягом 7-ти (семи) робочих днів з дати поставки Товару на підставі накладної.	Післяплата	7	Робочі	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 "ВЕКТОРМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

15 194,00 UAH з ПДВ