

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-24-005047-a

<b>Найменування замовника:</b>	КНП Брошнів Осадська міська лікарня
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	41839285
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	77611, Україна, Івано-Франківська область, селище Брошнів Осада, вул. Незалежності ,11
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Шприци, Шприци, Шприци, Вата медична, Медична марля, Пластир
<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
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	100 штука	77611, Україна, Івано-Франківська область, селище Брошнів Осада, вул. Незалежності ,11	до 31 грудня 2025
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	200 штука	77611, Україна, Івано-Франківська область, селище Брошнів Осада, вул. Незалежності ,11	до 31 грудня 2025
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	200 штука	77611, Україна, Івано-Франківська область, селище Брошнів Осада, вул. Незалежності ,11	до 31 грудня 2025

Вата медична	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	20 штука	77611, Україна, Івано- Франківська область, селище Брошнів Осада, вул. Незалежності ,11	до 31 грудня 2025
Медична марля	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	30 штука	77611, Україна, Івано- Франківська область, селище Брошнів Осада, вул. Незалежності ,11	до 31 грудня 2025
Пластир	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	40 штука	77611, Україна, Івано- Франківська область, селище Брошнів Осада, вул. Незалежності ,11	до 31 грудня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Товару проводиться Замовником у національній грошовій одиниці України на поточний рахунок Постачальника протягом 15 (п'яти) банківських днів після отримання Товару згідно видаткових накладних.	Післяоплата	15	Банківські	100

**Найменування переможця  
процедури закупівлі/спрощеної  
закупівлі (для юридичної особи) або  
прізвище, ім'я, по батькові (за  
наявності) (для фізичної особи):**

ТОВ "ТЕТАФАРМ"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

2 865,00 UAH з ПДВ