

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-10-08-000726-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Міська клінічна лікарня №1 Івано-Франківської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01993322
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	76018, Україна, Івано-Франківська область, місто Івано-Франківськ, вул. Матейки, буд. 34
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Вірусно - бактеріальний фільтр дихальний для дорослих, одноразовий, ектростатичний с тепловологообмінником, 22F/15M 22M/15F, Luer Lock, Опір потоку см Н <sub>2</sub> О :від 0.8, прямий; Контур дихальний для анестезії, для дорослих, одноразовий, не стерильний, трубка гофрована, без резервного мішка, кутовий з'єднувач, Ø під'єднання до пацієнта 22M/15F, без додаткового шлангу
<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 Н <sub>2</sub> О :від 0.8, прямий	ДК 021:2015:33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	300 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, Матейки,34	до 31 грудня 2025

Контур дихальний для анестезії, для дорослих, одноразовий, не стерильний, трубка гофрована, без резервного мішка, кутовий з'єднувач, Ø під'єднання до пацієнта 22М/15F, без додаткового шлангу	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	100 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, Матейки,34	до 31 грудня 2025
--	--	-----------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	60	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 "СВМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

23 968,00 UAH з ПДВ