

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-01-23-016906-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "МЕДИЧНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ТА ДЕРМАТОЛОГІЇ ІМЕНІ З.Й.КРАСОВИЦЬКОГО"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05481004
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	40021, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Сумської артбригади, будинок 15
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Зонд уrogenітальний універсальний тип А-1, одноразовий, стерильний, № 100 (код НК 031: 2024 G 0180); Катетер ентєральний живлячий одноразовий, стерильний, з мітками Fr 15 (код НК 031: 2024 U0505)
<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
Зонд уrogenітальний універсальний тип А-1, одноразовий, стерильний, № 100	ДК 021:2015:33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти	200 штука	40021, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Сумської артбригади, 15	до 18 грудня 2026
Катетер ентєральний живлячий одноразовий, стерильний, з мітками Fr 15	ДК 021:2015:33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти	5 штука	40021, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Сумської артбригади, 15	до 18 грудня 2026

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	100

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

ТОВ "Медичний системний інтегральний сервіс"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

932,00 UAH з ПДВ