

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-01-28-013498-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Перша Черкаська міська лікарня"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004947
Місцезнаходження замовника:	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 32
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Система ПР (інфузійна), Система для переливання крові/інфузій
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Система ПР (інфузійна), регулятор швидкості потоку, пластикова (полімерна) з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 21G	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	25000 штука	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 32	до 31 грудня 2026
Система ПР (інфузійна), без додаткового ін'єкційного порту, ін'єкційна голка 21G, ін'єкційна голка металічна, довжина від 1500, потокова трубка -1, з фільтром	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	20000 штука	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 32	до 31 грудня 2026

Система для переливання крові/інфузій: стерильна, апірогенна, нетоксична, без ін'єкційної голки, Luer Lock, трубка ПВХ 1750-2000 мм, 1 потік, без тиску й додаткового порту, голка з полімеру, голка для з'єднання з резервуаром - Пластик (полімер)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 штука	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 32	до 31 грудня 2026
--	--	------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100
Дата подання заявки		Повторювана поставка	3	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 "СОФІ-МЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

231 280,50 УАН з ПДВ