

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-01-29-012390-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КОНОТОПСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "КОНОТОПСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ІМ. АКАДЕМІКА МИХАЙЛА ДАВИДОВА"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02007532
Місцезнаходження замовника:	41600, Україна, Сумська область, Конотоп, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ АМОСОВА, будинок 5
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Ангіографічний шприц
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Ангіографічний шприц високого тиску, стерильний, одноразовий, для КТ, 100 мл, №1	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	500 штука	41600, Україна, Сумська область, Конотоп, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ АМОСОВА, будинок 5	до 31 грудня 2026

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Замовник сплачує Постачальнику кожен прийнят 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 "БРАЙТ МЕДІКАЛ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

165 000,00 UAH з ПДВ