

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-03-13-008696-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня" Гайворонської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38817151
Місцезнаходження замовника:	26300, Україна, Кіровоградська область, Гайворон, вулиця Київська, будинок 7
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Приладдя для венепункції та забору крові
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
Шприц ін'єкційний, 3-х компонент., одноразовий, стерильний, 5 мл, одна голка в комплекті	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	35200 штука	26300, Україна, Кіровоградська область, Гайворон, вулиця Київська, 7	до 31 грудня 2026
Шприц ін'єкційний, 3-х компонент., одноразовий, стерильний, 10 мл, одна голка в комплекті	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	27340 штука	26300, Україна, Кіровоградська область, Гайворон, вулиця Київська, 7	до 31 грудня 2026
Шприц ін'єкційний, 3-х компонент., одноразовий, стерильний, 20мл, одна голка в комплекті	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	28520 штука	26300, Україна, Кіровоградська область, Гайворон, вулиця Київська, 7	до 31 грудня 2026

Шприц ін'єкційний, 3-х компонент., одноразовий, стерильний, 2 мл, одна голка в комплекті	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	8700 штука	26300, Україна, Кіровоградська область, Гайворон, вулиця Київська, 7	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

**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:**

145 878,88 UAH з ПДВ