

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-03-30-011833-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01993305
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи, буд. 114
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Сечоприймач приліжковий для дорослих, одноразовий, стерильний, універсальний, 750 мл, №1; Катетери аспіраційні: порожнинний, Стерильний, Одноразовий, Розмір: 6 Fr, Довжина: 1400 міліметр, Простий (перехідник з одним отвором) за ДК 021:2015: 33141600-6 Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти
<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
Сечоприймач приліжковий для дорослих, одноразовий, стерильний, універсальний, 750 мл, №1	ДК 021:2015: 33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти	20 штука	76025, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи 114	до 31 грудня 2026

Катетери аспіраційні: порожнинний, Стерильний, Одноразовий, Розмір: 6 Fr, Довжина: 1400 міліметр, Простий (перехідник з одним отвором)	ДК 021:2015: 33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти	100 штука	76025, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи 114	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):**

ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ МАГОМЕДОВА  
ОЛЕНА МИКОЛАЇВНА

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

19 540,00 UAH з ПДВ