

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-04-26-008027-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 11" Одеської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02774415
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65006, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Академіка Воробйова, 5-Г
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»: Лот № 1 - 37342 Консоль підвісна для інфузійної системи, з стельовим кріпленням; Лот № 2 - 37217 Шприцовий насос із цільовим контролем - інфузійний блок управління; Лот № 3 - 35364 Стерилізатор сухожаровий)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

## ЛОТ 3 — Лот № 3 - 35364 Стерилізатор сухожаровий

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
Стерилізатор сухожаровий	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 штуки	65006, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Воробйова, 5-Г	до 01 серпня 2021

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

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

Поставка товару	Оплата здійснюється на підставі накладних або видаткових накладних	Післяплата	10	Банківські	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "СЕЛЕНА МЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

87 450,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	НСЗУ	710000 UAH