

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-10-06-005583-b

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                    | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>"ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ"<br>ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ   |
| <b>Категорія замовника:</b>                       | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>      | 02004634   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>                | 29008, Україна, Хмельницька область, місто<br>Хмельницький, вулиця Кам'янецька, будинок 94   |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                    | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>                  | код НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»<br>33586 - Система моніторингу фізіологічних<br>показників одного пацієнта, код НК 024:2019<br>«Класифікатор медичних виробів» 33586 - Система<br>моніторингу фізіологічних показників одного<br>пацієнта, код НК 024:2019 «Класифікатор медичних<br>виробів» 35687 - Інфузійний насос загального<br>призначення, програмований, код НК 024:2019<br>«Класифікатор медичних виробів» 45607 -<br>Пульсоксиметр з живленням від батареї |
| <b>Код за Єдиним закупівельним<br/>словником:</b> | ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та<br>вироби медичного призначення різні  |

| Назва<br>номенклатурної<br>позиції предмета<br>закупівлі  | Код згідно з Єдиним<br>закупівельним<br>словником, що<br>найбільше<br>відповідає назві<br>номенклатурної<br>позиції предмета<br>закупівлі                              | Кількість<br>товарів або<br>обсяг<br>виконання<br>робіт чи<br>надання<br>послуг | Місце<br>поставки<br>товарів або<br>місце<br>виконання<br>робіт чи<br>надання<br>послуг | Строк<br>поставки<br>товарів,<br>виконання<br>робіт чи<br>надання<br>послуг |
|---|--|---|---|---|
| код НК 024:2019<br>«Класифікатор<br>медичних виробів»<br>33586 - Система<br>моніторингу<br>фізіологічних<br>показників одного<br>пацієнта | ДК 021:2015:<br>33195000-3 —<br>Системи моніторингу<br>стану пацієнта<br>НК 024:2019: 33586 —<br>Система моніторингу<br>фізіологічних<br>показників одного<br>пацієнта | 1 комплекти   | Україна,<br>Відповідно до<br>документації   | до 31 грудня<br>2021  |

|   |  |                 |   |                      |
|---|--|-----------------|---|----------------------|
| код НК 024:2019<br>«Класифікатор<br>медичних виробів»<br>33586 - Система<br>моніторингу<br>фізіологічних<br>показників одного<br>пацієнта | ДК 021:2015:<br>33195000-3 —<br>Система моніторингу<br>стану пацієнта<br>НК 024:2019: 33586 —<br>Система моніторингу<br>фізіологічних<br>показників одного<br>пацієнта | 2 комплекти     | Україна,<br>Відповідно до<br>документації | до 31 грудня<br>2021 |
| код НК 024:2019<br>«Класифікатор<br>медичних виробів»<br>35687 - Інфузійний<br>насос загального<br>призначення,<br>програмований          | ДК 021:2015:<br>33194110-0 —<br>Інфузійні насоси<br>НК 024:2019: 35687 —<br>Інфузійний насос<br>загального<br>призначення,<br>програмований                            | 10<br>комплекти | Україна,<br>Відповідно до<br>документації | до 31 грудня<br>2021 |
| код НК 024:2019<br>«Класифікатор<br>медичних виробів»<br>45607 - Пульсоксиметр<br>з живленням від<br>батареї                              | ДК 021:2015:<br>33190000-8 —<br>Медичне обладнання<br>та вироби медичного<br>призначення різні<br>НК 024:2019: 45607 —<br>Пульсоксиметр з<br>живленням від батареї     | 8 комплекти     | Україна,<br>Відповідно до<br>документації | до 31 грудня<br>2021 |

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

| Подія              | Опис  | Тип оплати | Період,<br>(днів) | Тип днів   | Розмір<br>оплати,<br>(%) |
|--------------------|---|------------|-------------------|------------|--------------------------|
| Поставка<br>товару | Розрахунки проводяться<br>протягом 30 календарних<br>днів з моменту<br>отримання товару | Післяплата | 30                | Календарні | 100                      |

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

ТОВ "ДЕЛЬТА МЕД"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

1 427 600,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума        |
|--------------------------------|------|-------------|
| Місцевий бюджет                |      | 1453425 UAH |