

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-10-18-004429-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МИКОЛАЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	31822150
Місцезнаходження замовника:	54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Миколаївська, буд. 23
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Ноші медичні тип 19, АСПА 942816.004.02
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Ноші медичні тип 19, АСПА 942816.004.02	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	80 штуки	54018, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вулиця Миколаївська, 23	до 31 грудня 2022

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Підписання договору	Розрахунки за поставлений Товар здійснюються на умовах відстрочки платежу не більше 20 банківських днів. У разі затримки фінансування Покупця розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 10 банківських днів з дати отримання Покупцем фінансування закупівлі на свій розрахунковий рахунок	Післяоплата	20	Банківські	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 "МЕДПРОФІЛЬ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

127 999,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти НСЗУ	128000 UAH