

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-10-16-000776-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. М.І. ПИРОГОВА ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02011031
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21028, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул.Пирогова, буд.46
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	НАЦІОНАЛЬНИЙ КЛАСИФІКАТОР УКРАЇНИ Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015: 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Конвекційна система обігріву пацієнта (НК 024:2023: 36954 - Блок керування системи конвекційного обігрівання пацієнта))
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
НАЦІОНАЛЬНИЙ КЛАСИФІКАТОР УКРАЇНИ Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015: 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Конвекційна система обігріву пацієнта (НК 024:2023: 36954 - Блок керування системи конвекційного обігрівання пацієнта))	ДК 021:2015: 33195000-3 — Системи моніторингу стану пацієнта НК 024:2023: 36954 — Блок керування системи конвекційного обігрівання пацієнта	1 комплект	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, Пирогова, 46	до 31 грудня 2023

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	120	Робочі	100

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

ТОВ "ІНСТАМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

207 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		220000 UAH