

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-01-10-002468-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МИКОЛАЇВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998383
Місцезнаходження замовника:	54058, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Київська, буд. 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Агрохімічна продукція (дезінфекційні засоби (Дезінфекційний засіб в каністрах типу Цитростеріл; Дезінфекційний засіб в каністрах типу Пуристерил ; Дезінфекційний засіб в каністрах типу Спортал))
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:24450000-3: Агрохімічна продукція

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
Дезінфекційний засіб в каністрах типу Цитростеріл /	ДК 021:2015:24450000-3 — Агрохімічна продукція	290 каністра	Україна	до 31 грудня 2024
Дезінфекційний засіб в каністрах типу Пуристеріл/	ДК 021:2015:24450000-3 — Агрохімічна продукція	40 каністра	Україна	до 31 грудня 2024
Дезінфекційний засіб в каністрах типу Спортал/	ДК 021:2015:24450000-3 — Агрохімічна продукція	60 каністра	Україна	до 31 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата здійснюється Замовником протягом десяти робочих днів після поставки Товару на підставі видаткових накладних	Післяоплата	10	Робочі	100
-----------------	--	-------------	----	--------	-----

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

ПП "НЕФРОСЕРВІС"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

682 928,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		758692.7 UAH