

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-01-24-012290-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Новоукраїнська міська лікарня" Новоукраїнської міської ради Кіровоградської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01995249
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	27100, Україна, Кіровоградська область, м. Новоукраїнка, пров. Лікарняний, 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 33586 — Система моніторингу фізіологічних показників одного 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
ДК 021:2015: 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 33586 — Система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта Монітор пацієнта	ДК 021:2015: 33195000-3 — Системи моніторингу стану пацієнта НК 024:2023: 33586 — Система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта	9 штуки	27100, Україна, Кіровоградська область, Новоукраїнка, провулок Лікарняний ,1	до 31 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка 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):**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ХЛР"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

306 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	306000 UAH