

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-02-23-001071-a

|   |  |
|---|--|
| Найменування замовника:                   | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>"МИКОЛАЇВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"<br>МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ |
| Категорія замовника:                      | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади                                   |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:     | 01998383   |
| Місцезнаходження замовника:               | 54058, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв,<br>вул. Київська, буд. 1                                    |
| Вид предмета закупівлі:                   | Товари   |
| Назва предмета закупівлі:                 | медичні матеріали (шприц високого тиску<br>стерильний)   |
| Код за Єдиним закупівельним<br>словником: | ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали  |

| 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 |
|--|---|---|---|---|
| Шприц високого<br>тиску стерильний<br>SMR101 сумісний із<br>інжектором MEDRAD<br>Vistron, Envision CT/ | ДК 021:2015:<br>33140000-3 — Медичні<br>матеріали   | 1600 штуки  | Україна   | до 31 грудня<br>2024  |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія              | Опис   | Тип оплати  | Період,<br>(днів) | Тип<br>днів | Розмір<br>оплати,<br>(%) |
|--------------------|--|-------------|-------------------|-------------|--------------------------|
| Поставка<br>товару | Оплата здійснюється<br>Замовником протягом десяти<br>робочих днів після поставки<br>Товару на підставі<br>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):**

ТОВ БРАЙТ МЕДІКАЛ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

568 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| <b>Джерело фінансування закупівлі</b>                            | <b>Опис</b> | <b>Сума</b> |
|--|-------------|-------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) |             | 880000 UAH  |