

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-03-19-008080-a

Найменування замовника:	Військово-медичний клінічний центр Південного регіону
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	08199969
Місцезнаходження замовника:	65044, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул.Пироговська будинок 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	33140000-3 Медичні матеріали, 33141620-2 Медичні комплекти (58202 Система лікування ран негативним тиском, з живленням від батареї, одноразового використання, 47956 Набір перев'язувальний для системи лікування ран негативним тиском, 47404 Каністра системи лікування ран від'ємним тиском, 45389 Конектор для дренивання закритої рани)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Система лікування ран негативним тиском, з живленням від батареї, одноразового використання	ДК 021:2015: 33141620-2 — Медичні комплекти НК 024:2023: 58202 — Система лікування ран негативним тиском з живленням від батареї одноразового використання	30 штука	65044, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Пироговська, буд. 2	до 31 грудня 2024

Набір перев'язувальний для системи лікування ран негативним тиском	ДК 021:2015: 33141620-2 — Медичні комплекти НК 024:2023: 47956 — Набір перев'язувальний для системи лікування ран негативним тиском	500 штука	65044, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Пироговська, буд. 2	до 31 грудня 2024
Набір перев'язувальний для системи лікування ран негативним тиском	ДК 021:2015: 33141620-2 — Медичні комплекти НК 024:2023: 47956 — Набір перев'язувальний для системи лікування ран негативним тиском	800 штука	65044, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Пироговська, буд. 2	до 31 грудня 2024
Набір перев'язувальний для системи лікування ран негативним тиском	ДК 021:2015: 33141620-2 — Медичні комплекти НК 024:2023: 47956 — Набір перев'язувальний для системи лікування ран негативним тиском	800 штука	65044, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Пироговська, буд. 2	до 31 грудня 2024
Каністра системи лікування ран від'ємним тиском	ДК 021:2015: 33141620-2 — Медичні комплекти НК 024:2023: 47404 — Каністра системи лікування ран з від'ємним тиском	600 штука	65044, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Пироговська, буд. 2	до 31 грудня 2024
Каністра системи лікування ран від'ємним тиском	ДК 021:2015: 33141620-2 — Медичні комплекти НК 024:2023: 47404 — Каністра системи лікування ран з від'ємним тиском	800 штука	65044, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Пироговська, буд. 2	до 31 грудня 2024
Конектор для дренивання закритої рани	ДК 021:2015: 33141620-2 — Медичні комплекти НК 024:2023: 45389 — Конектор для дренивання закритої рани	50 штука	65044, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Пироговська, буд. 2	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Замовник оплачує повну вартість отриманого Товару шляхом прямих банківських переказів з відстрочкою платежу протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару (дата видаткової накладної). У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 5 банківських днів з дня отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	30	Календарні	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:

10 352 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		400000 UAH
Місцевий бюджет		10000000 UAH