

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-04-15-007302-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Братська лікарня" Братської селищної ради Миколаївської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998331
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	55401, Україна, Миколаївська область, смт Братське, вул. Чернишевського, 49
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії; НК 024:2023:10969 - Система змінної компресії вен (Фізіотерапевтичний апарат пресотерапії)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

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: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії; НК 024:2023:10969 - Система змінної компресії вен (Фізіотерапевтичний апарат пресотерапії)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2023: 10969 — Система змінної компресії вен	1 штука	55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49	від 15 квітня 2024 до 31 травня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється упродовж 20 (двадцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу рахунку та видаткової накладної Товару	Післяоплата	20	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 "МЕДХОЛДІНГ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

445 548,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		446000 UAH