

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-05-21-004294-a

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
МИКОЛАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКА  
ЛІКАРНЯ №5"

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави  
або територіальної громади

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 01998489

**Місцезнаходження замовника:** 54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв,  
просп. Богоявленський, 336

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** ДК 021:2015:33190000-8 - Медичне обладнання та  
вироби медичного призначення різні (Насос для  
ентерального харчування у складі: Система для  
введення ентерального харчування насосом з  
мішком 30 шт, код НК 024:2023: 13209 - Помпа для  
ентерального харчування)

**Код за Єдиним закупівельним  
словником:** 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
Насос для ентерального харчування у складі: Система для введення ентерального харчування насосом з мішком 30 шт	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 13209 — Помпа для ентерального харчування	3 комплект	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пр. Богоявленський, 336	до 31 грудня 2024

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

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

Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється в розмірі 100 % упродовж 20 (двадцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого рахунку - фактури, видаткової накладної, акту введення Товару в експлуатацію представником Постачальника.	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:**

127 437,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Фінансування відсутнє	127660 UAH