

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-06-12-003184-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ОВІДІОПОЛЬСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ "ОВІДІОПОЛЬСЬКА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998845
Місцезнаходження замовника:	67801, Україна, Одеська область, смт. Овідіополь, вул. Т. Шевченка, 422
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні.
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
Шафа медична матеріальна Шма -5	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 10535 — Медична шафа	7 штука	67801, Україна, Одеська область, Овідіополь, Т.Шевченка 422	до 31 липня 2024
Столик маніпуляційний пересувний, столешниця з нержавіючої сталі СМ-ЗК	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 13959 — Стіл для хірургічних інструментів	10 штука	67801, Україна, Одеська область, Овідіополь, Т.Шевченка 422	до 31 липня 2024

Столик інструментальний СІ-3	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 13959 — Стіл для хірургічних інструментів	5 штука	67801, Україна, Одеська область, Овідіополь, Т.Шевченка 422	до 31 липня 2024
------------------------------	---	---------	---	------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Товару Замовником здійснюється у безготівковій формі, шляхом переказу коштів з розрахункового рахунку Замовника на розрахунковий банківський рахунок Постачальника, на умовах відстрочки платежу терміном до 30 (тридцяти) календарних днів з дати поставки.	Післяоплата	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 "ПРОВЕНТУСМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

244 366,60 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Власні кошти (Кошти НСЗУ)	249267.67 UAH