

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-07-12-009652-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Маріупольської міської ради «Маріупольська міська лікарня №1»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01990683
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	87504, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, вул. Радіна М.В.,2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - 33160000-9 Устаткування для операційних блоків (Електрохірургічний апарат №1, код НК 024:2023 - 44776 Електрохірургічна система; Електрохірургічний апарат №2, код НК 024:2023 - 44776 Електрохірургічна система; Хірургічний світильник, код НК 024:2023 - 36843 Світильник пересувний для проведення огляду / терапевтичних процедур)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33160000-9: Устаткування для операційних блоків

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
Електрохірургічний апарат №1	ДК 021:2015: 33161000-6 — Електрохірургічні прилади НК 024:2023: 44776 — Електрохірургічна система	1 штука	02002, Україна, Київська область, Київ, Якова Гніздовського, 9	до 30 вересня 2024
Електрохірургічний апарат №2	ДК 021:2015: 33161000-6 — Електрохірургічні прилади НК 024:2023: 44776 — Електрохірургічна система	1 штука	02002, Україна, Київська область, Київ, Якова Гніздовського, 9	до 30 вересня 2024

Хірургічний світильник	ДК 021:2015: 33167000-8 — Хірургічні світильники НК 024:2023: 36843 — Світильник пересувний для проведення огляду/терапевтичних процедур	2 штука	02002, Україна, Київська область, Київ, Якова Гніздовського, 9	до 30 вересня 2024
------------------------	--	---------	--	--------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка 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):**

ФОП Колодій Віктор Йосипович

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

333 600,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		338793 UAH