

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-06-006576-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МИКОЛАЇВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998383
Місцезнаходження замовника:	54058, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Київська, буд. 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	халат медичний хірургічний
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
Халат хірургічний, багаторазовий, нестерильний, розмір Універсальний	ДК 021:2015:33199000-1 — Одяг для медичного персоналу	100 штука	Україна	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється Замовником протягом десяти робочих днів після поставки Товару на підставі видаткових накладних.	Післяоплата	10	Робочі	100

**Найменування переможця
процедури закупівлі/спрощеної
закупівлі (для юридичної особи) або
прізвище, ім'я, по батькові (за
наявності) (для фізичної особи):**

ФОП КОРОЧАНСЬКА Т.О.

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

31 400,00 UAH з ПДВ