

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-09-27-010665-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02006113
Місцезнаходження замовника:	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Волковича, 25
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 код 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Система ПР (інфузійна); Система ПК (трансфузійна))
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
Система ПР (інфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 21G	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	45000 штука	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Волковича, 25	до 31 грудня 2024
Система ПК (трансфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 18G	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	15000 штука	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Волковича, 25	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Умови та порядок оплати: згідно підписаного Договору.	Післяоплата	10	Робочі	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 "АЛЬТАЙР-ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

407 250,00 UAH з ПДВ