

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-02-004047-а

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Ватутінська міська лікарня Ватутінської міської ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05503680
Місцезнаходження замовника:	20250, Україна, Черкаська область, м. Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, буд. 11
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Система для переливання крові та інфузійних розчині; Подовжувачі інфузійні
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 для переливання крові та інфузійних розчині	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5000 штука	20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Грушевського Михайла, 11	до 31 грудня 2024
Подовжувачі інфузійні	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	20 штука	20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Грушевського Михайла, 11	до 31 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Банківські	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:**

37 200,00 UAH з ПДВ