

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-06-011771-a

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"МИКОЛАЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ  
ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ" МИКОЛАЇВСЬКОЇ  
ОБЛАСНОЇ РАДИ

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави  
або територіальної громади

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 02007087

**Місцезнаходження замовника:** 54058, Україна, Миколаївська область, Миколаїв,  
м.Миколаїв, вул. Київська,1

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та  
вироби медичного призначення різні (НК  
024:2023:34833 - Стілець загального призначення,  
код НК 024:2023: 10531 - Приліжкова шафа, НК  
024:2023: 47366 - Аспіраційна система, що живиться  
від електромережі, для невідкладної допомоги)

**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
Стілець універсальний медичний	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	6 штука	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
Столик-тумба медична приліжкова	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	6 штука	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024

Медичний відсмоктувач	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штука	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
-----------------------	--	---------	-------------------------------------	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за Товар здійснюється протягом 30 (Тридцять) банківських днів від дня отримання Товару Замовником.	Післяоплата	30	Банківські	100

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

ФОП "ДУБОВИК РУСЛАН МИКОЛАЙОВИЧ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

80 800,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		84450 UAH