

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-12-24-002590-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МИКОЛАЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	31822150
Місцезнаходження замовника:	54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Миколаївська, буд. 23
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Шприц ін'єкційний, 3-х компонентний, Об'єм : 2 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, без додаткової голки, Сертифікат на відповідність ДСТУ EN ISO
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Шприц ін'єкційний, 3-х компонентний, Об'єм : 2 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, без додаткової голки, Сертифікат на відповідність ДСТУ EN ISO	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	4000 штука	54018, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, вул. Миколаївська, 23	до 31 січня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки		Одноразова поставка	5	Календарні	100

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 "МЕДПРОФІЛЬ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

4 000,00 UAH з ПДВ