

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-03-004670-a

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Комунальне некомерційне підприємство<br>"Миколаївська обласна дитяча клінічна лікарня"<br>Миколаївської обласної ради |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади  |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 02007070  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв,<br>вул. Миколаївська, буд. 21                                      |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Ангіографічний шприц високого тиску, стерильний,<br>одноразовий, для КТ, 190 мл, №1                                   |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | 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 |
|--|--|---|---|---|
| Ангіографічний шприц високого тиску, стерильний, одноразовий, для КТ, 190 мл, №1 | ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали   | 50 штука  | 54018, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, вулиця Миколаївська, 21 | від 12 лютого 2025 до 31 грудня 2025                      |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 10             | Банківські | 100                |

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

ТОВ "ВОК - Медіка Груп"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

32 000,00 UAH з ПДВ