

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-07-004305-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:	Комплект покриття операційного, Комплект акушерський, кількість предметів в комплекті від 5, стерильний, з/без агдезивною полоскою
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
Комплект покриття операційного, Комплект акушерський, кількість предметів в комплекті від 5, стерильний, з/без агдезивною полоскою	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	100 штука	54018, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, вул. Миколаївська, 23	до 01 травня 2025

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):**

ПП "ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНА ФІРМА "НЕМАН"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

8 667,00 UAH з ПДВ