

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-21-000907-а

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Старокостянтинівська багатoproфільна лікарня" Старокостянтинівської міської ради Хмельницького району Хмельницької області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004479
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	31100, Україна, Хмельницька область, місто Старокостянтинів, вулиця Захисників України, будинок 47
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Насос для ентерального харчування Насос шприцевий за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника: 33190000-8 Медичне обладнання та виробу медичного призначення (код за НК 024:2023: 13209 - Помпа для ентерального харчування; 13217- Шприцева помпа)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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
Насос для ентерального харчування	ДК 021:2015: 33194110-0 — Інфузійні насоси НК 024:2023: 13209 — Помпа для ентерального харчування	2 комплект	31100, Україна, Хмельницька область, м.Старокостянтинів, вул.Захисників України,47	до 31 грудня 2025
Насос шприцевий	ДК 021:2015: 33194110-0 — Інфузійні насоси НК 024:2023: 13217 — Шприцева помпа	10 штука	31100, Україна, Хмельницька область, м.Старокостянтинів, вул.Захисників України,47	до 31 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	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 "МЕДХОЛДІНГ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

430 172,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		475000 UAH