

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-25-004603-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Миколаївський обласний клінічний госпіталь ветеранів війни» Миколаївської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02007087
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54058, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вул. Київська, будинок 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Одяг медичний; Одяг медичний; Бахіли медичні; Шапочка медична одноразова
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Одяг медичний	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу	800 штука	54058, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул Київська 1	до 31 грудня 2025
Одяг медичний	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу	800 штука	54058, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул Київська 1	до 31 грудня 2025
Бахіли медичні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5040 штука	54058, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул Київська 1	до 31 грудня 2025

Шапочка медична одноразова	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	100 штука	54058, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул Київська 1	до 31 грудня 2025
----------------------------	--	-----------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником після пред'явлення Учасником рахунка та накладної на оплату товару за фактом постачання на умовах відстрочки платежу до 30 (тридцять) банківських днів, після отримання товарів. У разі затримки фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 5 (п'яти) банківських днів з дати отримання Замовником фінансування на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	30	Банківські	100

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

ТОВ "ТВІН МЕДІКАЛ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

234 972,00 UAH з ПДВ