

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-28-007574-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради «Міська дитяча лікарня № 2»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05483121
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54029, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул. Рюміна, 5
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (код НК 024:2023: 47588 - Пробірка вакуумна для відбирання зразків крові IVD (діагностика in vitro) з КЗ ЕДТА, НК 024:2023: 35429 -Місткість для збирання колючо-різальних медичних відходів, НК 024:2023: 35429 - Місткість для збирання колючо- різальних медичних відходів)
<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
Пробірка вакуумна: Об'єм 2 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: КЗ ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	300 штука	54029, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, Рюміна, 5	до 31 грудня 2025
Контейнер для забору голوک	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	700 штука	54029, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, Рюміна, 5	до 31 грудня 2025

Контейнер для забору голок	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	100 штука	54029, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, Рюміна, 5	до 31 грудня 2025
----------------------------	--	-----------	---	----------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки		Повторювана поставка	3	Календарні	100
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ФОП "МАУРІНА ГАЛИНА ВОЛОДИМИРІВНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

37 179,00 УАН з ПДВ