

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-30-007564-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01994921
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	25006, Україна, Кіровоградська область, м. Кропивницький, вул. Преображенська, буд. 79/35
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Стерилізатор повітряний ГП-80 з кількістю коробок для завантаження не менше 4 (ДК 021:2015 за номенклатурною позицією - 33191100-6 - Стерилізатори; НК 024:2023 - 35364-Стерилізатор сухожаровий) за ДК 021:2015 код CPV 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
<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
Стерилізатор повітряний ГП-80 1-5 підтримуваних режимів	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3 штука	25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Преображенська 79/35	до 26 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	-------------------	-------------	--------------------------

Поставка товару	Оплата за кожну партію поставленого Товару по даному Договору здійснюється Замовником протягом 30 робочих днів після фактичної поставки Товару на підставі належним чином оформлених документів, що підтверджують фактичне отримання 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):**

ТОВ "ПІДПРИЄМСТВО МЕДТЕХСЕРВІС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

54 000,00 УАН з ПДВ