

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-07-009923-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Нетішинської міської ради "Спеціалізована медико-санітарна частина м.Нетішин"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	40365451
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	30100, Україна, Хмельницька область, м. Нетішин, вул. Лісова, 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Монітори пацієнта (33195100-4 Монітори; НК 024:2023: 33586 - Система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта), Код ДК 021:2015 - 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
Монітори пацієнта	ДК 021:2015: 33195100-4 — Монітори НК 024:2023: 33586 — Система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта	28 штука	30100, Україна, Хмельницька область, м .Нетішин, Лісова, 1	до 01 вересня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки здійснюються Покупцем за поставлений товар в безготівковому порядку на підставі накладної протягом 10 робочих днів з дати поставки продукції за умови проведення платежів обслуговуючим банком Покупця	Післяоплата	10	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 "УКР ДІАГНОСТИКА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

969 206,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	НСЗУ	970200 UAH