

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-06-004610-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МИКОЛАЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	31822150
Місцезнаходження замовника:	54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Миколаївська, буд. 23
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Контейнер для забору голок на 5 л з паперу, одноразовий; Контейнер для забору голок
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Контейнер для забору голок на 5 л з паперу, одноразовий	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2000 штука	54018, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вулиця Миколаївська, 23	до 31 грудня 2025
Контейнер для забору голок	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	150 штука	54018, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вулиця Миколаївська, 23	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

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

ТОВ "ЛЮКС ФАРМ ГРУП"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

75 684,00 УАН з ПДВ