

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-08-010262-a

<b>Найменування замовника:</b>	АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "МИКОЛАЇВОБЛЕНЕРГО"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	23399393
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54017, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, ВУЛ. ГРОМАДЯНСЬКА, будинок 40
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Аптечка медична автомобільна
<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
Аптечка медична автомобільна (АМА-1) або еквівалент	ДК 021:2015:33196000-0 — Аптечки першої медичної допомоги	100 штука	54017, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул. Громадянська, 40	до 31 грудня 2025
Аптечка медична автомобільна (АМА-2)	ДК 021:2015:33196000-0 — Аптечки першої медичної допомоги	2 штука	54017, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул. Громадянська, 40	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Інша подія	Замовник сплачує Постачальнику на підставі рахунку вартість отриманого Товару протягом 180 календарних днів з моменту підписання Сторонами видаткової накладної	Післяоплата	180	Календарні	100
------------	---	-------------	-----	------------	-----

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

ТОВ "ФАРММЕДАЛЬЯНС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

26 992,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		68178.6 UAH