

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-03-007750-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МИКОЛАЇВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998383
Місцезнаходження замовника:	54058, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Київська, буд. 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Планшет імунологічний, нестерильний, без кришки, дно: U-подібної форми, кількість лунок: 42 шт.
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
Планшет імунологічний, нестерильний, без кришки, дно: U-подібної форми, кількість лунок: 42 шт.	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	350 штука	Україна	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється Замовником протягом десяти робочих днів після поставки Товару на підставі видаткових накладних.	Післяплата	10	Робочі	100

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

ПП "Групотест"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

13 107,50 UAH з ПДВ