

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-04-000659-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВООДЕСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ "НОВООДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998294
Місцезнаходження замовника:	56602, Україна, Миколаївська область, Миколаївський р-н місто Нова Одеса, вул.Шкільна будинок 38
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015:33190000-8 - Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні (Система ПР (інфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 21G)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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
Система ПР (інфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 21G	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	10000 штука	56602, Україна, Миколаївська область, м.Нова Одеса, вул.Шкільна,38	до 31 жовтня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за товар проводяться Замовником у безготівковому порядку протягом 20 календарних днів після підписання уповноваженими представниками Сторін видаткової накладної, шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника	Післяоплата	20	Календарні	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 "М-ФАРМ ДИСТРИБЮШН"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

54 677,00 УАН з ПДВ