

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-01-24-014775-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальний заклад "Міський центр соціально-психологічної реабілітації дітей та молоді з функціональними обмеженнями "Гармонія" імені Раїси Панасюк"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	35200928
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21009, Україна, Вінницька область, Вінниця, В. Винниченка, 5
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Методика для тестування невербального інтелекту і когнітивних здібностей Leiter-3
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

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
Методика для тестування невербального інтелекту і когнітивних здібностей Leiter-3	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 45838 — Психологічний тест / оцінковий пристрій	1 комплект	21009, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. В. Винниченка, 5	до 31 грудня 2022

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється протягом 10 робочих днів після підписання накладної за рахунок коштів бюджету Вінницької міської ТГ.	Післяплата	10	Робочі	100
-----------------	---	------------	----	--------	-----

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

ТОВ "ОС УКРАЇНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

72 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		72000 UAH