

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-07-17-007243-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Територіальне медичне об'єднання "Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Вінницької обласної Ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	36364624
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, буд. 46-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Багатофункціональні пристрої
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:30230000-0: Комп'ютерне обладнання

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
ЛАЗЕРНИЙ ПРИНТЕР	ДК 021:2015:30232110-8 — Лазерні принтери	4 штука	21018, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вулиця Пирогова, 46 А	до 30 вересня 2024
БАГАТОФУНКЦІОНАЛЬНИЙ ПРИСТРІЙ	ДК 021:2015:30232110-8 — Лазерні принтери	2 штука	21018, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вулиця Пирогова, 46 А	до 30 вересня 2024

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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

ФОП "Вудвуд Марина Іванівна"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

51 980,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Дохід від реалізації послуг	52000 UAH