

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-07-30-001755-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Черкаський обласний центр медичної реабілітації та паліативної допомоги дітям Черкаської обласної ради»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005438
Місцезнаходження замовника:	18036, Україна, Черкаська область, м. Черкаси, вул. Пилипенка, буд. 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Вертикалізатор для дітей:(Стійка (вертикалізатор – стійка похила) з елементами фіксації тулуба ВО-2)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Вертикалізатор для дітей: (Стійка (вертикалізатор – стійка похила) з елементами фіксації тулуба ВО-2)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2023: 41073 — Паралоподіум-вертикалізатор	1 штука	18036, Україна, Черкаська область, м. Черкаси, вул. Пилипенка, буд. 4	до 31 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	. Розрахунки за Товар (партію Товару) Замовник здійснює протягом 15 (п'ятнадцяти) днів з моменту підписання документів отримання товару. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 10 днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій рахунок.	Післяоплата	15	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ФОП ХРАБАН ОЛЕКСАНДР ОЛЕКСАНДРОВИЧ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

32 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Субвенція	32480 UAH