

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-08-20-000849-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО ПОСТАЧАННЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	00182082
Місцезнаходження замовника:	65045, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Буніна, 30
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015:33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (33158400-6 — Механотерапевтичні пристрої) (НК 024:2023: 60925 — Система реабілітації віртуальна без фіксування клінічна) Мультисенсорна кімната
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
Мультисенсорна кімната	ДК 021:2015: 33158400-6 — Механотерапевтичні пристрої НК 024:2023: 60925 — Система реабілітації віртуальна без фіксування клінічна	1 штука	65031, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Академіка Воробйова, 9	до 31 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Інша подія	Розрахунки за поставлений Товар здійснюються у безготівковій формі, національною грошовою одиницею України - гривнею, шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Виконавця, впродовж 20 (двадцяти) банківських днів з дати підписання Сторонами видаткової накладної.	Післяплата	20	Банківські	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 "УНІМЕД ГРУП"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 547 600,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1547666.67 UAH