

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-08-23-006181-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницька обласна лікарня» Хмельницької обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004717
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	10531 - Приліжкова шафа; 10531 - Приліжкова шафа
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби 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
10531 - Приліжкова шафа	ДК 021:2015: 33192300-5 — Меблі медичного призначення, крім ліжок і столів НК 024:2023: 10531 — Приліжкова шафа	13 штука	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, буд. № 1	до 31 грудня 2024
10531 - Приліжкова шафа	ДК 021:2015: 33192300-5 — Меблі медичного призначення, крім ліжок і столів НК 024:2023: 10531 — Приліжкова шафа	13 штука	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, буд. № 1	до 31 грудня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі рахунку та/або видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. До накладної додається: сертифікати якості чи сертифікати відповідності або декларація відповідності	Післяоплата	30	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 "УНІМЕД ГРУП"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

724 085,05 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Власні кошти (Кошти НСЗУ)	1656000 UAH