

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-09-24-004739-a

**Найменування замовника:** УПРАВЛІННЯ СЛУЖБИ БЕЗПЕКИ УКРАЇНИ У  
ВІННИЦЬКІЙ ОБЛАСТІ

**Категорія замовника:** Замовник, що здійснює закупівлі для потреб  
оборони

**Ідентифікаційний код замовника в  
ЄДР:** 20001473

**Місцезнаходження замовника:** 21007, Україна, Вінницька область, м. Вінниця,  
вулиця Грушевського, будинок 27

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Код ДК 021-2015-33150000-6 Апаратура для  
радіотерапії, механотерапії, електротерапії та  
фізичної терапії (апарат ультразвукової терапії)

**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
апарат ультразвукової терапії	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 штука	21007, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Грушевського, 27	до 30 жовтня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за Товар здійснюються Покупцем лише за фактично отриманий товар протягом 10 банківських днів на підставі належним чином оформлених документів, при наявності бюджетних призначень на ці цілі з можливістю відстрочки платежу до кінця бюджетного року без нарахування штрафних санкцій.	Післяплата	10	Банківські	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "БТЛ-УКРАЇНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

100 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		100000 UAH