ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-07-004785-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	24687786
Місцезнаходження замовника:	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 49
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Кушетка процедурна без підголівника, з розбірним металевим каркасом, вінілісшкіра, пластикові опори, 1900x580x530 см.,Ширма медична, палатна, суцільна, двохсекційна, на опорах, 1400x510x1750 мм.,Стільці медичні
Код за Єдиним закупівельним словником:	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**
Кушетка процедурна без підголівника, з розбірним металевим каркасом, вінілісшкіра, пластикові опори, 1900x580x530 см.	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 49	до 31 грудня 2024

Ширма медична, палатна, суцільна, двохсекційна, на опорах, 1400x510x1750 мм.	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 49	до 31 грудня 2024
Стільці медичні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 49	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи): ТОВ "ОМЕГА ІНВЕСТ ГРУПП"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції: 18 864,00 UAH з ПДВ