

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-13-016110-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Вінницький обласний клінічний медичний реабілітаційний центр ветеранів війни та радіаційного захисту населення Вінницької обласної ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982270
Місцезнаходження замовника:	21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Стуса В., будинок 11
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Апарат ударно-хвильової 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 ударно-хвильової терапії	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2023: 47032 — Пневматична система екстракорпоральної ударно-хвильової терапії для ортопедії	1 штука	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, Василя Стуса, 11	до 20 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунок за поставлений товар здійснюється у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника на підставі видаткової накладної. Замовник сплачує Постачальнику за товар протягом 15-ти (п'ятнадцяти) банківських днів. У разі затримки бюджетного фінансування та/або затримки здійснення платежів не з вини Замовника, розрахунок за товар здійснюється протягом 5 (п'яти) банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок та/або можливості здійснити платежі.	Післяплата	15	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:

500 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		500000 UAH