

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-12-12-022293-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Комунальне некомерційне підприємство "Шосткинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги" Шосткинської міської ради |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади  |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 42264820   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 41100, Україна, Сумська область, місто Шостка, вулиця Свободи,14   |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Шафа медична, Столик інструментальний, розбірний, на колесах, 2 скляні полиці, габарити: 655x475x905                             |
| <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 |
|--|--|---|---|---|
| Шафа медична   | ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні                                    | 1 штука   | 41100, Україна, Сумська область, місто Шостка, вул. Героїв Шосткинщини,23 | до 27 грудня 2024   |
| Столик інструментальний, розбірний, на колесах, 2 скляні полиці, габарити: 655x475x905 | ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні                                    | 3 штука   | 41100, Україна, Сумська область, місто Шостка, вул. Героїв Шосткинщини,23 | до 27 грудня 2024   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

|                 |   |             |   |            |     |
|-----------------|---|-------------|---|------------|-----|
| Поставка товару | Оплата вартості товару безготівковим шляхом на рахунок Постачальника протягом 5 банківських днів з моменту фактичного отримання товару. | Післяоплата | 5 | Банківські | 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:**

16 819,00 UAH з ПДВ