

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-12-17-004594-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 2" СУМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	42204729
Місцезнаходження замовника:	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Привокзальна, буд. 3-а
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Кушетки процедурні за кодом ДК 021:2015 (CPV) -33190000-8
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 з регульованим підголівником, з розбірним металевим каркасом, вінілісшкіра, пластикові опори, 1900x580x530 см.	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	16 штука	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, Привокзальна, 3- А	до 31 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки		Одноразова поставка	10	Календарні	100
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:**

79 216,00 UAH з ПДВ