

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-12-17-010381-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧОРНОМОРСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ» ЧОРНОМОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	44865999
Місцезнаходження замовника:	Україна
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Столики медичні; Шафа медична
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
Столики медичні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 штука	68003, Україна, Одеська область, Чорноморськ, вул. 1 Травня, буд. 1	до 26 грудня 2024
Шафа медична	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 штука	68003, Україна, Одеська область, Чорноморськ, вул. 1 Травня, буд. 1	до 26 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Умови оплати - згідно договору	Післяплата	10	Робочі	100

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

ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ Ковальчук
Людмила Олександрівна

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

109 500,00 UAH з ПДВ