

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-12-20-016575-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ УЧАСНИКІВ БОЙОВИХ ДІЙ ЛУЦЬКОЇ МІСЬКОЇ ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ГРОМАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	44244098
Місцезнаходження замовника:	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, пр. Волі, будинок 66а
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Інтерактивна балансувальна система реабілітації (код ДК 021:2015: ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної 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
Інтерактивна балансувальна система реабілітації (код ДК 021:2015: ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 штука	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, пр. Волі, будинок 66а	до 28 лютого 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата здійснюється Замовником за фактично отриманий належної якості Товар (на умовах зазначених у Специфікації/-ях Договору) шляхом безготівкового переказу коштів на поточний рахунок Постачальника, вказаний у Договорі, протягом 20 календарних днів після поставки товару та підписання сторонами акту приймання-передачі Товару	Післяоплата	20	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ АКСЕЛЬ МЕДІКАЛ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 275 999,61 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти отримані від Національної служби здоров'я України	1288773.33 UAH