

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-07-013780-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Вінницький обласний клінічний медичний реабілітаційний центр ветеранів війни та радіаційного захисту населення Вінницької обласної ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982270
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Стуса В., будинок 11
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Контейнер для забору голок 5л; Контейнер для забору голок 2,25л; Контейнер для забору голок 10л
<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
Контейнер для забору голок	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	940 штука	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, Василя Стуса, 11	до 31 грудня 2025
Контейнер для забору голок	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	50 штука	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, Василя Стуса, 11	до 31 грудня 2025

Контейнер для забору голок	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1340 штука	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, Василя Стуса, 11	до 31 грудня 2025
----------------------------	---	------------	--	-------------------

**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 протягом 15-ти (п'ятнадцяти) робочих днів.	Післяоплата	15	Робочі	100

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

ТОВ "МЕД-ПАРТНЕР"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

121 870,00 УАН з ПДВ