

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-10-000697-a

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №10" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 01993931

**Місцезнаходження замовника:** 03039, Україна, Київська область, Київ, ПРОСПЕКТ ГОЛОСІЇВСЬКИЙ, будинок 59-Б

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

**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
Шафа медична	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	03039, Україна, м. Київ, проспект Голосіївський, 59-б	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	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:**

13 500,00 UAH з ПДВ