

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-12-011016-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька міська клінічна лікарня №1"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05484126
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21029, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, Хмельницьке шосе, будинок 96
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Комп'ютерний 25-канальний електроенцефалограф (код ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання) (НК 024:2023: 11467 — Електроенцефалограф)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Комп'ютерний 25-канальний електроенцефалограф (в комплекті)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 11467 — Електроенцефалограф	1 комплект	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе, 96	до 25 травня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється рівними частинами протягом 90 календарних днів з дати поставки, установки та введення в експлуатацію Товару належної якості на підставі видаткової накладної та акту установки/монтажу обладнання за Договором.	Післяплата	90	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ФОП Козик Яна Володимирівна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

580 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	590000 UAH