

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-17-003754-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>"КОПИЧИНЕЦЬКА КОМУНАЛЬНА ЛІКАРНЯ "<br>КОПИЧИНЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади                             |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 02000613   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 48260, Україна, Тернопільська область, Копичинці,<br>ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА ,будинок 106                        |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Медичне обладнання та вироби медичного<br>призначення різні  |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та<br>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 |
|--|--|---|--|---|
| Шапочка медична одноразова зі спанбонду, нестерильна, розмір універсальний, на резинці | ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні                                    | 1000 штука  | 48260, Україна, Тернопільська область, Копичинці, Шевченка,106     | до 31 грудня 2025   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 30             | Календарні | 100                |

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

ФОП "Фаєрман Ілона Юхимівна"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

900,00 UAH з ПДВ