

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-29-003032-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БІЛОЦЕРКІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" МАЛОВІЛЬШАНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01994764
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	09129, Україна, Київська область, Білоцерківський район село Озерна, ВУЛИЦЯ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО будинок 39
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Шафа медична двостулкова із сейфом, суцільна, 3 полиці, матеріал каркаса: метал, задня та бокові стілки: метал, полиці: метал, дверцята: метал, 400x955x1610 мм - ДК 021:2015-33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
<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
Шафа медична двостулкова із сейфом, суцільна, 3 полиці, матеріал каркаса: метал, задня та бокові стінки: метал, полиці: метал, дверцята: метал, 400x955x1610 мм.	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штука	09106, Україна, Київська область, Біла Церква, Миколи Амосова, 6	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	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:**

20 400,00 UAH з ПДВ