

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-30-003173-a

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Комунальне підприємство "Знам'янська обласна бальнеологічна лікарня" Кіровоградської обласної ради    |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                             |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 01995054  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 27400, Україна, Кіровоградська область, місто Знам'янка, вул. Героїв Чорнобиля, будинок 6             |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Інгалятор ультразвуковий «МЕДИКА» W002  |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії |

| 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 |
|--|--|---|--|---|
| Інгалятор ультразвуковий «МЕДИКА» W002 за ДК 021:2015:33150000-6 Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (НК 024:2023: 12719 Ультразвуковий інгалятор) | ДК 021:2015:33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2023: 12719 — Ультразвуковий інгалятор | 3 штука   | 27400, Україна, Кіровоградська область, м. Знам'янка, вул. Героїв Чорнобиля, 6 | 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 протягом 10 (десяти) календарних днів з дати виставлення рахунку. | Аванс | 10 | Календарні | 100 |
|-----------------|--|-------|----|------------|-----|

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

ФОП Гальперін В.О.

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

10 971,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі                                   | Опис | Сума      |
|--|------|-----------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) |      | 11070 UAH |