

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-05-005212-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВІТЕРАНІВ ВІЙНИ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01985191
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49005, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, площа Соборна, 14
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 — 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Код НК 024:2023 60930 — Установка стоматологічна, портативна)
<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
ДК 021:2015 — 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Код НК 024:2023 60930 — Установка стоматологічна, портативна)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 60930 — Установка стоматологічна портативна	1 комплект	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, площа Соборна 14	до 01 жовтня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за товар, який надано Постачальником, здійснюється в безготівковому порядку шляхом перерахування грошових коштів на рахунок Постачальника за фактом поставки після пред'явлення належним чином оформлених документів (видаткових накладних, рахунків, актів тощо) протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати прийняття товару Покупцем, згідно ст..23, 48, 49 Бюджетного кодексу України. Джерело фінансування - Місцевий (обласний) бюджет.	Післяоплата	30	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "УКР ДІАГНОСТИКА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 899 999,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Місцевий (обласний) бюджет	2080000 UAH