

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-10-006422-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «НОВОЯВОРИВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ» НОВОЯВОРИВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	45094345
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	81053, Україна, Львівська область, Яворівський район, м.Новояворівськ, вул.Шевченка Т., будинок 18
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Стілець донорський СД-2, ТМ ЗАПОВІТ (код ДК 021:2015 - 33192000-2 - Меблі медичного призначення; код НК 024:2023 - 10789 Донорське крісло/донорська кушетка)
<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
Стільці медичні	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	1 штука	81053, Україна, Львівська область, Новояворівськ, Т.Шевченка,18	до 30 червня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Строк оплати за Товар (партію Товару): протягом 30 (тридцяти) банківських днів з моменту фактичного отримання Товару (партії Товару) та підписання відповідних документів (накладної) про отримання Товару (партії Товару).	Післяплата	30	Банківські	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:**

3 777,00 УАН з ПДВ