

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-08-001101-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НАДВІРНЯНСЬКИЙ НЕКОМЕРЦІЙНИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" НАДВІРНЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42376774
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	78405, Україна, Івано-Франківська область, Надвірна, вул.Федьковича, будинок 4
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Столики медичні, Столики медичні, Ширма медична (Код ЄЗС 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
Столики медичні	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штука	78403, Україна, Івано-Франківська область, Надвірна, вул.Небесної Сотні, 24а	до 31 грудня 2025
Столики медичні	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	78403, Україна, Івано-Франківська область, Надвірна, вул.Небесної Сотні, 24а	до 31 грудня 2025
Ширма медична	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3 штука	78403, Україна, Івано-Франківська область, Надвірна, вул.Небесної Сотні, 24а	до 31 грудня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	100

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

ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ Ковальчук Людмила Олександрівна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

27 340,00 УАН з ПДВ