

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-16-009072-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Територіальне медичне об'єднання «Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Запорізької обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38563265
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	69057, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.Тамбовська, 6
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	код ДК 021:2015 - 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (33192000-2 Меблі медичного призначення) (НКМВ 024:2023:10535 - Медична шафа)
<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	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	69065, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Учнівська буд. 56	до 31 серпня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Продавця, зазначений у Договорі, на підставі оформленої належним чином видаткової накладної, підписаної уповноваженими представниками обох сторін, протягом 30 календарних днів з дати отримання товару Покупцем. У разі затримки фінансування, розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 5 календарних днів з дати отримання Покупцем видатків на фінансування предмету даного Договору на свій поточний рахунок.	Післяоплата	30	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ДОЧІРНЄ ПІДПРИЄМСТВО "КОМПАНІЯ ЗАПОВІТ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

11 500,00 УАН з ПДВ