

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-23-009814-a

<b>Найменування замовника:</b>	Ліщинівський психоневрологічний будинок-інтернат
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	03189191
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	Україна
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні(Ліжко загально лікарняне ЛЗтк-01, Матрац 1-но секційний в чохлі з водонепроникної тканини ОМв-1)(За рахунок місцевого бюджету)
<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
Ліжко загально лікарняне ЛЗтк-01	ДК 021:2015: 33192120-9 — Лікарняні ліжка	30 штука	39259, Україна, Полтавська область, с.Ліщинівка, вул.Лісна,1	до 31 грудня 2025
Матрац 1-но секційний в чохлі з водонепроникної тканини ОМв-1	ДК 021:2015: 33192300-5 — Меблі медичного призначення, крім ліжок і столів	30 штука	39259, Україна, Полтавська область, с.Ліщинівка, вул.Лісна,1	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Замовник оплачує 100 % вартості фактично поставленого товару шляхом перерахування грошових коштів згідно з рахунком-фактурою на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 (тридцяти) банківських днів з моменту поставки Товару та підписання представниками Сторін накладної та акту приймального контролю (якості) Товару. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється упродовж 5 (п'яти) банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок	Післяоплата	30	Банківські	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ОРТОПЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

585 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		585000 UAH