

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-22-002921-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БУРШТИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" БУРШТИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ІВАНО- ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	25068128
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	77111, Україна, Івано-Франківська область, місто Бурштин, ВУЛИЦЯ ШУХЕВИЧА будинок 18
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Офісне устаткування та приладдя різне
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:30190000-7: Офісне устаткування та приладдя різне

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
Фотопапір	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	20 пачка	77111, Україна, Івано-Франківська область, м. Бурштин, вул. Романа Шухевича буд. 18	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за товар здійснюються за фактично поставлений Товар протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту отримання Товару згідно Видаткової накладної наданої Постачальником.	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ФОП ГАЙНЕТДИНОВА ТЕТЯНА АНАТОЛІЇВНА

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

6 480,00 UAH з ПДВ