

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-10-004379-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ІРПІНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ІРПІНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	26191575
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	08200, Україна, Київська область, Ірпінь, ВУЛИЦЯ САДОВА, будинок 38
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Портативний скринінговий аналізатор середнього вуха код- 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника (код НК 024:2023 36717 Аудиометр імпедансний, код НК 031:2024: Z12149005 Забезпечення і витратні матеріали імпедансу слухової системи)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Портативний скринінговий аналізатор середнього вуха НК 031:2024: Z12149005 Забезпечення і витратні матеріали імпедансу слухової системи	ДК 021:2015: 33121400-8 — Аудиометри НК 024:2023: 36717 — Аудиометр імпедансний	1 штука	08205, Україна, Київська область, Ірпінь, ВУЛИЦЯ САДОВА, будинок 29	до 31 жовтня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару		Післяоплата	60	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ФОП "Купчик Ганна Миколаївна"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

275 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Місцевий бюджет	Кошти місцевого бюджету	275000 UAH