

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-10-03-005219-a

<b>Найменування замовника:</b>	БАЛІВСЬКИЙ ЛЦЕЙ СЛОБОЖАНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ДНІПРОВСЬКОГО РАЙОНУ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	26508658
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	52010, Україна, Дніпропетровська область, Дніпровський р-н, село Балівка, ВУЛИЦЯ КАЛИНОВА, будинок 52-Б
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Шафа медична двостулкова із сейфом
<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 двостулкова із сейфом, розбірна, 2 полиці, матеріал каркаса: метал, задня та бокові стінки: метал, полиці: метал, дверцята: скло, 400x955x1610 мм.	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	52010, Україна, Дніпропетровська область, с.Балівка, вул. Калинова, 52Б	до 15 листопада 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється шляхом безготівкового переказу на поточний рахунок Постачальника, зазначений у реквізитах Постачальника в Договорі в розмірі 100 % упродовж 20 (двадцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника та надання супутніх послуг на підставі підписаного Сторонам оригіналу видаткової накладної Товару	Післяплата	20	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ОМЕГА ІНВЕСТ ГРУПП"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

12 569,00 UAH з ПДВ