

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-11-05-015734-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м.Вінниці"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38055061
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21050, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Магістратська, 44
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Роботи
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	"Капітальний ремонт найпростішого укриття КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м.Вінниці» по вул. Магістратська,44 в м.Вінниці". Класифікація за ДК 021:2015: 45450000-6 - Інші завершальні будівельні роботи

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
"Капітальний ремонт найпростішого укриття КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м.Вінниці» по вул. Магістратська,44 в м.Вінниці". Класифікація за ДК 021:2015: 45450000-6 - Інші завершальні будівельні роботи	ДК 021:2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи	1 робота	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Магістратська,44	до 30 вересня 2026

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт	Розрахунок здійснюється за фактично виконані роботи на підставі підписаних Сторонами актів виконаних робіт № КБ-2в, № КБ-3 протягом 10 (десяти) календарних днів. Оформлення актів виконаних робіт проводиться у міру їх виконання. Усі платіжні документи за договором оформляються з дотриманням вимог законодавства.	Післяоплата	10	Календарні	100

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

ТОВ "Олеріт"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

7 110 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		7119312 UAH