

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-09-10-007931-b

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Камінь-Каширська центральна районна лікарня» Камінь-Каширської районної ради Волинської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01983051
Місцезнаходження замовника:	44500, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, буд. 43
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 - 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Контейнери для крові людини (гемакони) відповідний код - 33194200-8, НК 024:2019: 44034 - Набір для забору донорської крові, двокамерний)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Контейнери для крові людини (гемакони) відповідний код - 33194200-8, НК 024:2019: 44034 - Набір для забору донорської крові, двокамерний	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 44034 — Набір для забору донорської крові, двокамерний	300 упаковка	44500, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул Шевченка, буд 43	до 13 листопада 2020

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата товару проводиться після отримання товару шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Продавця протягом 10 банківських днів на підставі рахунків та накладних, при умові надходження коштів на рахунок Покупця	Післяплата	10	Банківські	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ФОП Юхименко Людмила Володимирівна

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

18 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	закупівля за кошти НСЗУ	21500 UAH