

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-01-21-009984-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Волинська обласна клінічна лікарня" Волинської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01983163
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	43005, Україна, Волинська область, м. Луцьк, проспект Президента Грушевського, 21
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
<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
Реанімаційне функціональне ліжко OSD-A232P-C	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	8 штуки	43005, Україна, Волинська область, м. Луцьк, Проспект Пр. Грушевського, 21	до 31 грудня 2021
Матрац для функціонального ліжка 4-х секційний	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	8 штуки	43005, Україна, Волинська область, м. Луцьк, Проспект Пр. Грушевського, 21	до 31 грудня 2021
Шафа медична ШМ-1С	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штуки	43005, Україна, Волинська область, м. Луцьк, Проспект Пр. Грушевського, 21	до 31 грудня 2021

Тумба приліжкова "БІОМЕД" FG-7-1	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	15 штуки	43005, Україна, Волинська область, м. Луцьк, Прспект Пр. Грушевського, 21	до 31 грудня 2021
-------------------------------------	--	----------	---	----------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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

ФІРМА "ВОЛИНЬФАРМ" У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

243 855,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		244000 UAH