

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-09-20-010210-b

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Камінь-Каширська центральна районна лікарня» Камінь-Каширської міської 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: 24450000-3 Агрохімічна продукція (24455000-8 - Дезинфекційні засоби, НК 024:2019: 47631 Засіб дезінфікуючий для медичних виробів)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:24450000-3: Агрохімічна продукція

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
Дезинфекційний засіб «Клінідез» в таблетках (банка, 1 кг - 300 таблеток), або еквівалент (НК 024:2019: 47631 Засіб дезінфікуючий для медичних виробів)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	67 штуки	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 30 листопада 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється у безготівковому вигляді протягом 10-ти банківських днів з дня надходження фінансування на розрахунковий рахунок Покупця з моменту поставки товару, яка здійснюється на підставі накладної, наданої Постачальником та прийняття товару за кількістю та якістю.	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 Картвелішвілі Ірина Леонідівна

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

9 715,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		13400 UAH