

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-10-26-006300-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Буської міської ради "Буська центральна районна лікарня"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01997633
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	80500, Україна, Львівська область, Буськ, вул. Львівська, 77
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33150000-6 - Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (ДК 021:2015: 33157110-9 - Кисневі маски; НК 024:2019: 12557 - Маска для кисневої терапії) - Маска киснева
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

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
ДК 021:2015: 33150000-6 - Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (ДК 021:2015: 33157110-9 - Кисневі маски; НК 024:2019: 12557 - Маска для кисневої терапії) - Маска киснева	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 12557 — Маска для кисневої терапії	1000 шт	80500, Україна, Львівська область, м. Буськ, вул. Львівська, 77	до 31 грудня 2021

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Оплата за поставлений Товар здійснюється по факту поставки згідно видаткової накладної та рахунку-фактури протягом 10 (десяти) календарних днів з дня отримання товару Замовником	Післяплата	10	Календарні	100

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

ПП "ДУОМЕД УКРАЇНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

95 000,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	133000 UAH