

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-02-24-003004-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Камінь-Каширська центральна районна лікарня» Камінь-Каширської міської ради Волинської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01983051
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	44500, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, буд. 43
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Багатофункціональний пристрій (ДК 021:2015:30230000-0 Комп'ютерне обладнання (відповідний код - 30232110-8 Лазерні принтери))
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:30230000-0: Комп'ютерне обладнання

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
Багатофункціональний пристрій	ДК 021:2015:30232110-8 — Лазерні принтери	10 штуки	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 березня 2022

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за Товар здійснюються у безготівковій формі згідно видаткових накладних Постачальника, протягом 10 банківських днів, шляхом перерахування коштів на його розрахунковий рахунок. Розрахунки за отриманий Товар здійснюються в національній валюті України. Замовник сплачує за Товар після його отримання.	Післяплата	10	Банківські	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "БРЕНДХАБ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

94 884,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		95000 UAH