

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-08-17-000156-a

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 - 33190000-8 Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні (НК 024:2019: 44427 Пакувальна стрічка для стерилізації; НК 024:2019: 13735 - Разове опаккування для стерилізації)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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
Рулон плоский R-39/50 мм (код НК 024:2019: 44427 Пакувальна стрічка для стерилізації)	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки	1 штуки	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 21 листопада 2022
Рулон поліамідний HR-43/200 мм (код НК 024:2019: 13735 - Разове опаккування для стерилізації)	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки	1 штуки	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 21 листопада 2022

Рулон поліамідний HR-44/250 мм (код НК 024:2019: 13735 - Разове опаккування для стерилізації)	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки	1 штуки	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 21 листопада 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.	Післяоплата	10	Банківські	100

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

ТОВ "Волиньфарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

7 078,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	9000 UAH