

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-10-04-001517-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 (відповідний код 33192230-3 Операційні столи) (Механічний операційний стіл код за НК 024:2019 36867 Операційний стіл, універсальний, мобільний)
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
Механічний операційний стіл	ДК 021:2015: 33192230-3 — Операційні столи НК 024:2019: 36867 — Операційний стіл, універсальний, мобільний	1 штуки	44501, 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.	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 "СІНЕКС"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

249 097,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		252000 UAH