

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-08-04-009165-a

Найменування замовника:	Державна установа "Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Волинській області"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	08734463
Місцезнаходження замовника:	43001, Україна, Волинська область, Луцьк, вул. Чернишевського 1146
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Код за ДК 021:2015: 33150000-6 Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (Апарат комбінованої терапії (61186 - Система мультимодальної фізіотерапії); кластерний аплікатор низької інтенсивної лазерної терапії (45221 - Аплікатор до лазерної системи лікування поверхневих уражень шкіри))
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Апарат комбінованої терапії (61186 - Система мультимодальної фізіотерапії)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2023: 61186 — Система мультимодальної фізіотерапії	1 штуки	43001, Україна, Волинська область, м.Луцьк, вулиця Чернишевського, 1146	до 10 жовтня 2023

Кластерний аплікатор низької інтенсивної лазерної терапії (45221 - Аплікатор до лазерної системи лікування поверхневих уражень шкіри)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 штуки	43001, Україна, Волинська область, м.Луцьк, вулиця Чернишевського, 114б	до 10 жовтня 2023
---	---	---------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	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 "ЗАХІДНА ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

232 190,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		233598 UAH