

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-08-14-013903-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: 33150000-6 - Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (відповідний код 33154000-4 - Механотерапевтичні апарати) (Реабілітаційна бігова доріжка для медичного застосування за кодом НК 024:2023: 33015 Доріжка бігова стандартна, з електроживленням)
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
Реабілітаційна бігова доріжка для медичного застосування	ДК 021:2015: 33154000-4 — Механотерапевтичні апарати НК 024:2023: 33015 — Доріжка бігова стандартна з електроживленням	1 штуки	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється Замовником за фактично отриманий належної якості Товар шляхом безготівкового переказу коштів на поточний рахунок Постачальника. Замовник зобов'язаний оплатити повну вартість Товару протягом 120 календарних днів з моменту його поставки, але не пізніше 31 грудня 2023 року, після пред'явлення Постачальником акту приймання-передачі Товару або видаткової накладної.	Післяоплата	120	Календарні	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:

720 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		727900 UAH