

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-10-26-005924-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 - 33155000-1 - Фізіотерапевтичні апарати) (Насос вакуумний для терапії ран за кодом НК 024:2023: 20395 - Система лікування ран негативним тиском із живленням від мережі) |
| 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 |
|---|---|---|---|---|
| Насос вакуумний для терапії ран | ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати НК 024:2023: 20395 — Система лікування ран негативним тиском із живленням від мережі | 1 комплект | 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 | | Післяоплата | 15 | 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 "ХАРВІНД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

119 567,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--|------------|------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) | кошти НСЗУ | 120000 UAH |