

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-01-19-014373-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Волинська обласна клінічна лікарня" Волинської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01983163
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	43005, Україна, Волинська область, м. Луцьк, проспект Президента Грушевського, 21
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Сидіння, стільці та супутні вироби і частини до них
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:39110000-6: Сидіння, стільці та супутні вироби і частини до них

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
Секції для зони очікування, металеві з двома підлокітниками, 4-місна	ДК 021:2015:39110000-6 — Сидіння, стільці та супутні вироби і частини до них	6 штуки	43005, Україна, Волинська область, м.Луцьк, проспект Президента Грушевського, 21	до 31 березня 2024
Секції для зони очікування, металеві з двома підлокітниками, 3-місна	ДК 021:2015:39110000-6 — Сидіння, стільці та супутні вироби і частини до них	5 штуки	43005, Україна, Волинська область, м.Луцьк, проспект Президента Грушевського, 21	до 31 березня 2024
Лава для зони очікування	ДК 021:2015:39110000-6 — Сидіння, стільці та супутні вироби і частини до них	4 штуки	43005, Україна, Волинська область, м.Луцьк, проспект Президента Грушевського, 21	до 31 березня 2024

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки здійснюються в безготівковому порядку, проводяться шляхом перерахування грошових коштів Замовником на банківський рахунок Постачальника протягом 15 банківських днів з моменту отримання Товару та пред'явлення Постачальником видаткової накладної.	Післяплата	15	Банківські	100

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

ФОП "ОГРЕБЧУК ДІНА ОЛЕГІВНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

149 435,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		150000 UAH