

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-02-15-012381-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛЮБЕШІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" ЛЮБЕШІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982927
Місцезнаходження замовника:	44201, Україна, Волинська область, смт. Любешів, вул. Незалежності, буд. 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Код ДК 021:2015:33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (ноші медичні, проти пролежневий матраци)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби 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
Ноші медичні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штуки	44201, Україна, Волинська область, Любешів, вул. Незалежності,3	до 30 червня 2024
Комірчастий проти пролежневий матрац з компресором	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штуки	44201, Україна, Волинська область, Любешів, вул. Незалежності,3	до 30 червня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	-------------------	----------	--------------------------

Поставка товару	Розрахунки за товар, що поставляється, Замовником проводяться шляхом оплати за фактично поставлену кількість товару (партію товару) протягом 30 банківських днів з дати доставки товару до Замовника та її документального підтвердження Постачальником за наявності фінансування.	Післяоплата	30	Банківські	100
-----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "Волиньфарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

10 300,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	НСЗУ	10300 UAH