

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-03-22-005257-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Медичне об'єднання Луцької міської територіальної громади"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982985
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	43024, Україна, Волинська область, ЛУЦЬК, пр-т Відродження, 13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	код за ДК 021:2015: - 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (код НК 024:2023 - 31163 Каталка з положенням лежачи адаптаційна, 10535 Медична шафа; 32266 Стіл/кушетка масажний без електроживлення непортативний)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Кушетка процедурна з регулюємим підголівником	ДК 021:2015: 33192150-8 — Терапевтичні ліжка НК 024:2023: 31163 — Каталка з положенням лежачи адаптаційна	19 штука	43024, Україна, Волинська область, ЛУЦЬК, пр-т Відродження, 13	до 30 червня 2024
Шафа медична	ДК 021:2015: 33192300-5 — Меблі медичного призначення, крім ліжок і столів НК 024:2023: 10535 — Медична шафа	4 штука	43024, Україна, Волинська область, ЛУЦЬК, пр-т Відродження, 13	до 30 червня 2024

Візок для перевезення хворих із регулюємою висотою	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення НК 024:2023: 32266 — Стіл/кушетка масажний без електроживлення непортативний	5 штука	43024, Україна, Волинська область, ЛУЦЬК, пр-т Відродження, 13	до 30 червня 2024
--	--	---------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	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 "Волиньфарміпекс"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

358 985,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		360000 UAH