

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-15-016088-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство «Луцька міська дитяча поліклініка»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	04543022
Місцезнаходження замовника:	43024, Україна, Волинська область, Луцьк, вул. Вячеслава Чорновола, буд. 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Екранні опромінювачі з жалюзі та площею покриття до 30, 45 та 90 м. кв. (Код та назва за НК 024:2023: 62893 Ультрафіолетова система дезінфекції приміщень)
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
1. Екранний опромінювач з жалюзі та площею покриття до 90 м. кв.	ДК 021:2015: 33191000-5 — Обладнання стерилізаційне, дезінфекційне та санітарно-гігієнічне НК 024:2023: 62893 — Ультрафіолетова система дезінфекції приміщень	3 штука	43024, Україна, Волинська область, Луцьк, вул. Вячеслава Чорновола, буд. 1	до 31 грудня 2024
2. Екранний опромінювач з жалюзі та площею покриття 45 до м. кв.	ДК 021:2015: 33191000-5 — Обладнання стерилізаційне, дезінфекційне та санітарно-гігієнічне НК 024:2023: 62893 — Ультрафіолетова система дезінфекції приміщень	6 штука	43024, Україна, Волинська область, Луцьк, вул. Вячеслава Чорновола, буд. 1	до 31 грудня 2024

3. Екранний опромінювач з жалюзі та площею покриття 30 м. кв.	ДК 021:2015: 33191000-5 — Обладнання стерилізаційне, дезінфекційне та санітарно-гігієнічне НК 024:2023: 62893 — Ультрафіолетова система дезінфекції приміщень	25 штука	43024, Україна, Волинська область, Луцьк, вул. Вячеслава Чорновола, буд. 1	до 31 грудня 2024
---	---	----------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	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 "ЗАХІДНА ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

214 185,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		218961.66 UAH