

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-22-012552-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:	44501, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, буд. 43
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015: 24450000-3 Агрохімічна продукція (24455000-8 - Дезинфекційні засоби, НК 024:2023: 47631 Засіб дезінфікуючий для медичних виробів)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:24450000-3: Агрохімічна продукція

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
Засіб дезінфікуючий "Госпісепт (Gospisept)", таблетки, 1 кг або еквівалент	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	100 банка	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 25 грудня 2024
Засіб дезінфікуючий "Госпісепт (Gospisept)", коробка 370 стіків або еквівалент	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	20 коробка	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 25 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється Замовником за фактично отриманий належної якості Товар (на умовах зазначених у Специфікації/-ях Договору) шляхом безготівкового перерхування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів з дня фактичного постачання товару на адресу Замовника.	Післяоплата	30	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 "Волиньфармімпекс"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

36 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	10681.02 UAH
Місцевий бюджет		25318.98 UAH