

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-22-017194-a

|  |  |
|--|--|
| Найменування замовника:                | Комунальне підприємство "Волинська обласна інфекційна лікарня" Волинської обласної ради  |
| Категорія замовника:                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади  |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:  | 03398983   |
| Місцезнаходження замовника:            | 43001, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Шевченка, буд. 30  |
| Вид предмета закупівлі:                | Товари   |
| Назва предмета закупівлі:              | ДК 021:2015 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (ЛОТ 1 - Автоклав паровий; ЛОТ 2 - Ламінарний бокс; ЛОТ 3 - Візок для миття хворих на НТ-ВМХ-1 (або еквівалент); ЛОТ 4 - Каталка для переміщення хворих 4 секції OSD-A105B (або еквівалент); ЛОТ 5 - Електричний підйомник з механічним регулюванням ширини бази OSD-1795V (або еквівалент); ЛОТ 6 - Насос для ентерального харчування Brightfield Healthcare KL-5021A (або еквівалент)) |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні   |

## ЛОТ 1 — Автоклав паровий

| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Автоклав паровий                                | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 38671 — Стерилізатор паровий | 1 штука   | 43001, Україна, Волинська область, Луцьк, вул. Шевченка, 30        | до 20 грудня 2024   |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 14             | 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 "ЗАХІДНА ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

235 800,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис   | Сума       |
|--------------------------------|--|------------|
| Інше                           | Інша субвенція з місцевого бюджету (Бюджет розвитку) | 668000 UAH |