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 HT-BMX-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 5 — Електричний підйомник з механічним регулюванням ширини бази OSD-1795V (або еквівалент)

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

Електричний підйомник з механічним регулюванням ширини бази OSD-1795V (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 12330 — Пересувна система підіймання та переміщення пацієнта з живленням від батареї	3 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: 150 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

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