

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-15-002775-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОЛИНСЬКА ОБЛАСНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ М.ЛУЦЬКА" ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05384318
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	45601, Україна, Волинська область, с. Липини, ВУЛИЦЯ ТЕРЕМНІВСЬКА, будинок 98
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Дихальний апарат типу СІПАП (за кодом ДК 021:2015:33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні) (НК 024:2023:37710-Система анестезіологічна загального призначення)
<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
Дихальний апарат типу СІПАП (за кодом ДК 021:2015:33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні) (НК 024:2023:37710-Система анестезіологічна загального призначення)	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023:37710 — Система анестезіологічна загального призначення	2 штука	45601, Україна, Волинська область, с. Липини, ВУЛИЦЯ ТЕРЕМНІВСЬКА, будинок 98	до 03 березня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки за поставлений Товар здійснюється протягом 10 календарних днів з моменту поставки Товару на підставі видаткової накладної.	Післяоплата	10	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

ТОВ "ГАЛДО-УКРАЇНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

85 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	85000 UAH