

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-01-004492-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, ВУЛИЦЯ В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА, будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Кушетка медична масажна, столик інструментальний, набір таблиць для перевірки зору ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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
Кушетка медична масажна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	4 штука	43024, Україна, Волинська область, Луцьк, ВУЛИЦЯ В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА, будинок 1	до 31 грудня 2025
Столик інструментальний	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	2 штука	43024, Україна, Волинська область, Луцьк, ВУЛИЦЯ В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА, будинок 1	до 31 грудня 2025

Набір таблиць для перевірки зору	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штука	43024, Україна, Волинська область, Луцьк, ВУЛИЦЯ В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА, будинок 1	до 31 грудня 2025
----------------------------------	--	---------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	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:

64 600,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		66000 UAH