

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-19-005489-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ВОЛИНСЬКЕ ОБЛАСНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ ЗАХИСТУ МАТЕРИНСТВА І ДИТИНСТВА» ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42078561
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	43008, Україна, Волинська область, Луцьк, ВУЛИЦЯ ЗАГОРОДНЯ, будинок 20
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Дефібрилятор та бокс для AED. ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання. НК 024:2023: 48046 — Дефібрилятор зовнішній автоматичний для використання непідготовленими особами, що живиться від акумуляторної батареї
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Дефібрилятор 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання. НК 024:2023: 48046 — Дефібрилятор зовнішній автоматичний для використання непідготовленими особами, що живиться від акумуляторної батареї	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 48046 — Дефібрилятор зовнішній автоматичний для використання непідготовленими особами, що живиться від акумуляторної батареї	2 штука	43008, Україна, Волинська область, Луцьк, ВУЛИЦЯ ЗАГОРОДНЯ, будинок 20	до 31 грудня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Детальніше в проекті Договору Тендерної документації	Післяоплата	15	Банківські	100

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

ФОП Регешук Марія Миколаївна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

110 266,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти, отримані внаслідок контрахтування з Національною службою здоров'я України за програмою медичих гарантій населенню	110267 UAH