

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-06-010805-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ВОЛИНСЬКЕ ОБЛАСНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ ЗАХИСТУ МАТЕРИНСТВА І ДИТИНСТВА» ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	42078561
Місцезнаходження замовника:	43008, Україна, Волинська область, Луцьк, ВУЛИЦЯ ЗАГОРОДНЯ, будинок 20
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Системи добового моніторингу артеріального тиску (ДК 021:2015 - 33120000-7 - Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання, номенклатура - 33121000-4 - Системи тривалого амбулаторного спостереження; НК 024:2023 36888 - Реєстратор амбулаторний для тривалого моніторингу артеріального тиску)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
--	--	---	---	---

Системи добового моніторингу артеріального тиску (ДК 021:2015 - 33120000-7 - Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання, номенклатура - 33121000-4 - Системи тривалого амбулаторного спостереження; НК 024:2023 36888 - Реєстратор амбулаторний для тривалого моніторингу артеріального тиску)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 36888 — Реєстратор амбулаторний для тривалого моніторингу артеріального тиску	1 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):

ТОВ Медринок

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

104 549,70 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	За рахунок коштів, отриманих від контрагування з Національною службою здоров'я України за державною програмою медичних гарантій населенню.	106656.67 UAH