

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги "Північний" Рівненської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33982708**
3. Місцезнаходження замовника: **33016, Україна, Рівненська область обл., Рівне, Фабрична, 10**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
код за ДК 021:2015 - 33140000-3 Медичні матеріали (42386 Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з активатором згортання IVD, 47588 Пробірка вакуумна для відбору зразків крові IVD, з КЗЕДТА, 42585 Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з цитратом натрію, IVD, 59230 Голка ін'єкційна, одноразового використання, стерильна, 62927 Касета для здобуття мазків крові ІВД, 57900 Пробірка для збору зразків крові не вакуумна ІВД, з EDTA, 37466 Ручний ланцет для крові, одноразовий)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	400 упаковка	33016, Україна, Рівненська область, Рівне, Фабрична, 10	від 30 вересня 2019 до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "СИДОРЕНКО ДМИТРО МИКОЛАЙОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **240 917,80 УАН з ПДВ**