

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Рівненська обласна дитяча лікарня" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03067009**
3. Місцезнаходження замовника: **33027, Україна, Рівненська область обл., Рівне, Київська, 60**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 2 – лот 2: лікарські засоби (сібазон, фентаніл)

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
Фентаніл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl	500 упаковка	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, Київська, 60	до 31 грудня 2019
Сібазон	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam	30 упаковка	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, Київська, 60	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	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**Приватне підприємство виробничо-комерційна фірма "Скайінвест"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**156 851,30 UAH з ПДВ**