

# 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 1 — лот 1: лікарські засоби

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
Преднізолон	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Prednisolone	100 упаковка	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, Київська, 60	до 31 грудня 2019
Віролекс	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Aciclovir	20 упаковка	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, Київська, 60	до 31 грудня 2019
Калію хлорид	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Potassium chloride	300 Флакон	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, Київська, 60	до 31 грудня 2019
Натрію хлорид	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride	3000 Флакон	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, Київська, 60	до 31 грудня 2019
Натрію гідрокарбонат	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium bicarbonate	100 Флакон	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, Київська, 60	до 31 грудня 2019
Ондансетрон	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ondansetron	100 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): **ТОВ ПОДОРОЖНИК РІВНЕ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **79 801,46 УАН з ПДВ**