

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня" Рівненської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000085**
3. Місцезнаходження замовника: **33018, Україна, Рівненська область обл., РІВНЕ, вул. Миколи Карнаухова, 25 а, м. Рівне**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 2 – Лот 2 Антибіотики

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
Лот 2 Антибіотики	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Amikacin	3880 упак.	33018, Україна, Рівненська область, РІВНЕ, вул. Миколи Карнаухова, 25А	до 31 грудня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО ФІРМА "САНІТАС"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **893 131,14 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		1387450 UAH