

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Обласний перинатальний центр" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36121268**
3. Місцезнаходження замовника: **33000, Україна, Рівненська область обл., м. Рівне, вул. Міцкевича, 30**
- 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
Клейонка медична по 1м або еквівалент	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 35339 — Простирadlo прогумоване	350 штуки	33028, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вул. Міцкевича,30	до 31 грудня 2020
Пеленки поглинаючі гігієнічні одноразові 60см x 90см або еквівалент	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 60709 — Пелюшка вбирає	4000 штуки	33028, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вул. Міцкевича,30	до 31 грудня 2020
Набір акушерський на пологи №10 або еквівалент	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 44059 — Одноразовий акушерсько-гінекологічний хірургічний набір, що не містить лікарських засобів	200 штуки	33028, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вул. Міцкевича,30	до 31 грудня 2020
Набір на кесарів розтин №1 або еквівалент	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 44059 — Одноразовий акушерсько-гінекологічний хірургічний набір, що не містить лікарських засобів	120 штуки	33028, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вул. Міцкевича,30	до 31 грудня 2020
Набір на кесарів розтин №1 або еквівалент	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	120 штуки	33028, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вул. Міцкевича,30	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	Джерело фінансування закупівлі - обласний бюджет.	Післяоплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **105 897,90 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Джерело фінансування закупівлі - обласний бюджет	106250 UAH