

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір  
(під час застосування переговорної процедури)  
UA-2020-06-25-004551-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Володимирецька центральна районна лікарня" Володимирецької районної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999804
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	34300, Україна, Рівненська область, смт.Володимирець, вулиця Грушевського, 39
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Кров та її компоненти
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Еритроцити	ДК 021:2015: 33141570-6 — Кров людини	17 літр	34300, Україна, Рівненська область, смт.Володимирець, вул.Грушевського,39	до 31 грудня 2020
Еритроцити у додатковому розчині	ДК 021:2015: 33141570-6 — Кров людини	46 літр	34300, Україна, Рівненська область, смт.Володимирець, вул.Грушевського,39	до 31 грудня 2020
Еритроцити відмиті	ДК 021:2015: 33141570-6 — Кров людини	3 літр	34300, Україна, Рівненська область, смт. Володимирець, вул.Грушевського,39	до 31 грудня 2020
Еритроцити збіднені на лейкоцити у додатковому розчині	ДК 021:2015: 33141570-6 — Кров людини	4 літр	34300, Україна, Рівненська область, смт. Володимирець, вул.Грушевського,39	до 31 грудня 2020

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

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

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	45095 UAH

**Інформація про учасника (учасників):**

Найменування постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг	Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг	Місцезнаходження та контактні номери телефонів учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	Узгоджена ціна пропозиції учасника процедури закупівлі
КП "Рівненський обласний центр служби крові" РОР	02000079	33014, Україна, Рівненська область, Рівне, вул. Степана Бандери, 31  +380362636889	45 095 UAH