

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-12-21-001098-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Костопільська центральна районна лікарня» Костопільської районної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999907
Місцезнаходження замовника:	35000, Україна, Рівненська область, місто Костопіль, вулиця Степанська, 52а
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби різні
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 2 — Лабораторні реактиви

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
Тест-смужки One Touch Select № 50	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 30854 — Система моніторингу глюкози в крові для домашнього використання / догляду за гематомією IVD	2 уп	35000, Україна, Рівненська область, м. Костопіль, вул. Степанська, 52А	до 31 грудня 2021
Тест-смужки Ассу-Сhek Active № 50	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 30854 — Система моніторингу глюкози в крові для домашнього використання / догляду за гематомією IVD	5 уп	35000, Україна, Рівненська область, м. Костопіль, вул. Степанська, 52А	до 31 грудня 2021

Тест-смужки Accu-Chek Performa № 50	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 30854 — Система моніторингу глюкози в крові для домашнього використання / догляду за гематомією IVD	1 уп	35000, Україна, Рівненська область, м. Костопіль, вул. Степанська, 52А	до 31 грудня 2021
-------------------------------------	---	------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: кошти, виділені за програмою медичних гарантій	Післяплата	7	Банківські	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ПП "Фірма Фармікс"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

2 867,73 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти, виділені за програмою медичних гарантій	853500 UAH