

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір  
(під час застосування переговорної процедури)  
UA-2021-04-20-002508-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛУЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	20122722
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, 43010, Волинська обл., місто Луцьк, ПРОСПЕКТ ВОЛІ, будинок 66А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ЛОТ 1 - Реактиви лабораторні до гематологічного аналізатора LabAnalyt-2900Plus, ЛОТ 2 - Набір для визначення концентрації глюкози у біологічних рідинах глюкозооксидазним методом, ЛОТ 3 - Гель для УЗД
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 3 — Лот 3 - Гель для УЗД, 5кг

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
Гель для УЗД, 5кг	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 58735 — Гель контактний, стерильний	4 упак.	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 66а	до 31 грудня 2021

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата поставленого та прийнятого в установленому порядку товару здійснюється Покупцем протягом 30 днів після підписання Сторонами документів, які відповідно до чинного законодавства України та умов цього Договору підтверджують приймання товару Покупцем.	Післяоплата	30	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

#### Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти, отримані від Національної служби здоров'я України	45600 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
Фірма "Волиньфарм" у формі товариства з обмеженою відповідальністю	21738610	43025, Україна, Волинська область, Луцьк, Крилова, 4/1 +380503753548	1 080 UAH з ПДВ

#### Умова застосування переговорної процедури закупівлі відповідно до частини другої статті 40 Закону України "Про публічні закупівлі"

Двічі відмінено процедуру відкритих торгів, у тому числі частково (за лотом), через відсутність достатньої кількості тендерних пропозицій, визначеної цим Законом

#### Обґрунтування застосування переговорної процедури закупівлі з посиланням на експертні, нормативні, технічні та інші документи, що підтверджують наявність умов застосування переговорної процедури закупівлі

Двічі відмінено процедуру відкритих торгів на закупівлю ДК 021:2015: 33690000-3-Лікарські

засоби різні - ідентифікатори закупівель UA-2021-02-17-005086-b, UA-2021-03-25-009332-c, через відсутність достатньої кількості пропозицій (стаття 40, частина 2, пункт 1)