

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-11-30-014669-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Рівненська обласна дитяча лікарня" Рівненської обласної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03067009
Місцезнаходження замовника:	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Київська, будинок 60
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби (анальгін, фуросемід, натрію хлорид, глюкоза)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Анальгін	ДК 021:2015:33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Metamizole sodium	50 ампула	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
Фуросемід	ДК 021:2015:33622300-9 — Сечогінні засоби МНН: Furosemide	100 ампула	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
Натрію хлорид 0,9% по 200 мл	ДК 021:2015:33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Sodium chloride	1000 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
Натрію хлорид 0,9% по 400 мл	ДК 021:2015:33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Sodium chloride	500 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022

Глюкоза 5%	ДК 021:2015: 33692700-4 — Розчини глюкози МНН: Glucose	1500 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
------------	-----------------------------------------------------------------	-------------	-------------------------------------------	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АВЕНТУСФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

44 719,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Програма Діти Рівненщини	78200 UAH