ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-05-17-013254-a

Найменування замовника: Державна установа "Рівненський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України"

Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 38503358

Місцезнаходження замовника: 33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вул. Котляревського, 3

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: Набори реагентів (тест-системи)

Код за Єдиним закупівельним словником: ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Набори реагентів (тест-системи)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	7 одиниця	33028, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Котляревського, 3	до 30 червня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Післяоплата 100%. Оплата здійснюється шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника на підставі належним чином оформлених документів протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту поставки товару та підписання накладної з урахуванням вимог законодавства, в т.ч. особливостей здійснення розрахунків бюджетними установами в період воєнного стану. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок здійснюється протягом 14 днів з дня надходження коштів на реєстраційний рахунок замовника на відповідне цільове призначення. Джерело фінансування: кошти Державного бюджету України за загальним та спеціальним фондами.	Післяоплата	10	Робочі	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: 163 715,09 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	**Опис**	**Сума**
Державний бюджет України		164000 UAH