

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-10-04-004641-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №2" РІВНЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01111032
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	33010, Україна, Рівненська область, місто Рівне, ВУЛИЦЯ ОЛЕКСАНДРА ОЛЕСЯ, будинок 13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Гель для УЗД 5 л світло-синього кольору
<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
Гель для УЗД, водорозчинний, не електропровідний, 5000 мл, каністра, №1	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	20 упаковка	33010, Україна, Рівненська область, РІВНЕ, ВУЛИЦЯ ОЛЕКСАНДРА ОЛЕСЯ, будинок 13	до 31 грудня 2023

**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:**

5 300,00 UAH з ПДВ