

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-01-12-007991-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 (біовен, альбумін)
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
Біовен 10% по 50 мл	ДК 021:2015:33651500-3 — Імунні сироватки та імуноглобуліни МНН: Immunoglobulins, normal human, for intravascular adm	100 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
Біовен 5% по 50 мл	ДК 021:2015:33651500-3 — Імунні сироватки та імуноглобуліни МНН: Immunoglobulins, normal human, for intravascular adm	100 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
Біовен 5% по 100 мл	ДК 021:2015:33651500-3 — Імунні сироватки та імуноглобуліни МНН: Immunoglobulins, normal human, for intravascular adm	30 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024

Біовен 5% по 25 мл	ДК 021:2015: 33651500-3 — Імунні сироватки та імуноглобуліни МНН: Immunoglobulins, normal human, for intravascular adm	10 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
Альбумін по 50 мл	ДК 021:2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Albumin	150 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
Альбумін по 100 мл	ДК 021:2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Albumin	150 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024

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):

ТОВ "Волиньфарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

2 746 262,43 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		2746300 UAH