

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-01-30-013343-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Костопільський центр первинної медичної допомоги" Костопільської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38407717
Місцезнаходження замовника:	35000, Україна, Рівненська область, місто Костопіль, вулиця Д. Галицького, 10
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Гематологічний контроль 2 мл Реагент контрольний матеріал СВС 3D 2,0 мл (нормальний рівень)
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
Гематологічний контроль 2 мл	ДК 021:2015:33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	1 штуки	35000, Україна, Рівненська область, м. Костопіль, вул. Д. Галицького, 10	до 29 лютого 2024

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

ТОВ "АЛЬБАМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

1 500,00 UAH з ПДВ