

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-04-05-004556-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ РІВНЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02000085
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	33018, Україна, Рівненська область, РІВНЕ, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ КАРНАУХОВА, будинок 25-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Озерлік табл в/о 400мг №10 (або еквівалент) згідно коду ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування (33600000-6 фармацевтична продукція) (МНН: Gatifloxacin). Глітейк ліофіл порошок д/ін 400мг+ розчинник амп 3,2мл №1(або еквівалент) згідно коду ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування (33600000-6 фармацевтична продукція) (МНН: Teicoplanin ).
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Озерлік табл в/о 400мг №10	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Gatifloxacin	90 пакунок	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
Глітейк ліофіл порошок д/ін 400мг+ розчинник амп 3,2мл №1	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Teicoplanin	180 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	10	Банківські	100

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

ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

97 771,50 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	104240 UAH