

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-04-15-004705-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Володимирецький центр первинної медико-санітарної допомоги" Володимирецької селищної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38853852
Місцезнаходження замовника:	34300, Україна, Рівненська область, смт.Володимирець, ВУЛИЦЯ ГРУШЕВСЬКОГО, будинок 39
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	лабораторні реактиви для гематологічного аналізатора MEDMAY-МС-3600
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
Розчинник (20л) для гематологічного аналізатора MEDMAY-МС-3600	ДК 021:2015:33696500-0 — Лабораторні реактиви	7 штука	34300, Україна, Рівненська область, смт.Володимирець, ВУЛИЦЯ ГРУШЕВСЬКОГО, будинок 39	від 06 травня 2024 до 20 травня 2024
Очисник (1л)	ДК 021:2015:33696500-0 — Лабораторні реактиви	10 штука	34300, Україна, Рівненська область, смт.Володимирець, ВУЛИЦЯ ГРУШЕВСЬКОГО, будинок 39	від 06 травня 2024 до 20 травня 2024

Концентрований очисник (100мл)	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	6 штука	34300, Україна, Рівненська область, смт.Володимирець, ВУЛИЦЯ ГРУШЕВСЬКОГО, будинок 39	від 06 травня 2024 до 20 травня 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 "РАД ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

23 984,76 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		24000 UAH