

# ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір  
UA-2024-04-19-005692-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
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Антонюк Юлія Юріївна, +380964240725, yulia_antoniuk2510@ukr.net
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Гематологічний контроль 2 мл
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 20 травня 2024

Очікувана вартість предмета закупівлі: 1 600,00 UAH

Розмір мінімального кроку пониження ціни:

Математична формула для розрахунку приведеної ціни (у разі її застосування): відсутня

<b>Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:</b>	24 квітня 2024 09:00
<b>Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):</b>	відсутній
<b>Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):</b>	відсутній
<b>Дата та час розкриття тендерних пропозицій:</b>	24 квітня 2024 09:00
<b>Дата та час проведення електронного аукціону:</b>	відсутній