

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-04-24-010753-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Рівненський обласний госпіталь ветеранів війни" Рівненської обласної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05506690
Місцезнаходження замовника:	35311, Україна, Рівненська область, смт Клевань, вул. Деражненська, 39
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні (33696000-5 Реактиви та контрастні речовини)- тести для кількісного визначення показників до аналізатора Getein-1160 (Експрес-тест D-Dimer (імунофлуоресценція), НК 024:2023:47343 D-димер IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний тест (ІХТ), експрес-тест; Експрес-тест PCT (імунофлуоресценція), НК 024:202354313 Прокальцитонін IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлуоресцентний аналіз)
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
IF5006 Експрес-тест D-Dimer (імунофлуоресценція), 25 шт/уп.	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 47343 — D-димер IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний тест (ІХТ), експрес-тест	4 набір	35311, Україна, Рівненська область, Клевань, вул.Деражненська ,39	до 31 грудня 2024

IF5007 Експрес-тест РСТ (імунофлуоресценція), 25 шт/уп.	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54313 — Прокальцитонін IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлуоресцентний аналіз	4 набір	35311, Україна, Рівненська область, Клевань, вул.Деражненська ,39	до 31 грудня 2024
---	---	---------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ХЛР"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

57 309,20 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	57350 UAH