

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-02-009434-a

Найменування замовника:	Державна установа "Рівненський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38503358
Місцезнаходження замовника:	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вул. Котляревського, 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Набори реагентів-тестів для проведення досліджень методом ПЛР лабораторією ОНІ
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Бактерія Legionella pneumophila, нуклеїнова кислота IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз нуклеїнових кислот	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 51060 — Бактерія Legionella pneumophila, нуклеїнова кислота IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз нуклеїнових кислот	1 набір	33028, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Котляревського, 3	до 30 листопада 2024

Ботулінічний токсин, нуклеїнова кислота IVD (діагностика in vitro), набір, мультиплексний аналіз	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 50799 — Ботулінічний токсин, нуклеїнова кислота IVD (діагностика in vitro), набір, мультиплексний аналіз	1 набір	33028, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Котляревського, 3	до 30 листопада 2024
--------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	----------------------------------------------------------------------	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Післяплата 100%. Оплата здійснюється шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника на підставі належним чином оформлених документів протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту поставки товару та підписання накладної з урахуванням вимог законодавства, в т.ч. особливостей здійснення розрахунків бюджетними установами в період воєнного стану. Кошти Державного бюджету України за загальним та спеціальним фондами.	Післяплата	10	Робочі	100

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

ПП "Фірма Фармікс"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

73 632,50 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Кошти Державного бюджету України за загальним та спеціальним фондами.	74000 UAH