

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-29-003426-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Радивилівський центр первинної медико-санітарної допомоги"Радивилівської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38374357
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	35500, Україна, Рівненська область, Радивилів, вулиця Садова, будинок 4
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Пробірка вакуумна, 3 мл, 13x75 мм, ЕДТА КЗ, бузкова кришка	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 штука	35500, Україна, Рівненська область, Радивилів, Садова,4	до 31 грудня 2024
Пробірка вакуумна	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 штука	35500, Україна, Рівненська область, Радивилів, Садова,4	до 31 грудня 2024
Пробірка вакуумна, 6 мл, 13x100 мм, Активатор згортання (кремнезем), червона кришка	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	300 штука	35500, Україна, Рівненська область, Радивилів, Садова,4	до 31 грудня 2024

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	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 "АЛТИМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

11 162,00 УАН з ПДВ