

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-13-006074-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Обласний перинатальний центр" Рівненської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	36121268
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	33000, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Міцкевича, 30
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Жирові емульсії, емульсія для інфузій, 20 %, по 100 мл; Анти-D імуноглобулін людини, розчин для ін'єкцій, 300 мкг (1500 МО)/2 мл, по 2 мл
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Жирові емульсії, емульсія для інфузій, 20 %, по 100 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: fat emulsions	160 штука	33028, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вулиця Міцкевича, будинок 30	від 24 січня 2025 до 25 грудня 2025
Анти-D імуноглобулін людини, розчин для ін'єкцій, 300 мкг (1500 МО)/2 мл, по 2 мл	ДК 021:2015:33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: anti-D (rh) immunoglobulin	170 штука	33028, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вулиця Міцкевича, будинок 30	від 24 січня 2025 до 25 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник оплачує Товар шляхом перерахування коштів на банківський рахунок Постачальника.	Післяплата	20	Календарні	100

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

330 291,10 UAH з ПДВ