

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-10-013527-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЗДОЛБУНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ» ЗДОЛБУНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02000105
Місцезнаходження замовника:	35701, Україна, Рівненська область, місто Здолбунів, вулиця Степана Бандери будинок № 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 - 33690000-3 - «Лікарські засоби різні» (Реактиви лабораторні)
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
Прямий Білірубін (напів-авто) Набір реагентів: Реагент1, 1x500мл + Реагент2, 1x50мл + Калібратор, 2x3мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 63410 — Загальний/кон'югований (прямий) білірубін IVD (діагностика in vitro), комплект, спектрофотометрія	2 штука	35701, Україна, Рівненська область, м. Здолбунів, вул. Степана Бандери, 1	до 31 грудня 2025
Білірубін Загальний (напів-авто) Набір реагентів: Реагент1, 1x500мл + Реагент2, 1x50мл + Калібратор, 2x3мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 63410 — Загальний/кон'югований (прямий) білірубін IVD (діагностика in vitro), комплект, спектрофотометрія	2 штука	35701, Україна, Рівненська область, м. Здолбунів, вул. Степана Бандери, 1	до 31 грудня 2025

Очищуючий розчин: 500мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 63377 — Засіб для очищення приладу/аналізатора IVD (діагностика in vitro)	5 штука	35701, Україна, Рівненська область, м. Здолбунів, вул. Степана Бандери, 1	до 31 грудня 2025
-------------------------	--	---------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	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:

17 096,46 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Надходження від НСЗУ	17101 UAH