

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-09-000508-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:	Пакет для стерилізації, 35,6 x 25,4 см, Медичний папір; Пакет для стерилізації 20x30; Пакет для стерилізації, 120 x 120 см, Медичний папір; Пакет для стерилізації, 33 x 19,1 см, Медичний папір
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Пакет для стерилізації, 35,6 x 25,4 см, Медичний папір	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	700 штука	35311, Україна, Рівненська область, Клевань, вул.Деражненська ,39	до 31 грудня 2025
Пакет для стерилізації 20x30	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	500 штука	35311, Україна, Рівненська область, Клевань, вул.Деражненська ,39	до 31 грудня 2025
Пакет для стерилізації, 120 x 120 см, Медичний папір	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	800 штука	35311, Україна, Рівненська область, Клевань, вул.Деражненська ,39	до 31 грудня 2025

Пакет для стерилізації, 33 x 19,1 см, Медичний папір	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	400 штука	35311, Україна, Рівненська область, Клевань, вул.Деражненська ,39	до 31 грудня 2025
--	--	-----------	---	-------------------

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):

ПП "Фірма Фармікс"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

7 389,60 UAH з ПДВ