

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-15-011007-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: | Бахіли медичні, нестерильні, одноразові, низькі |
| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Бахіли медичні, нестерильні, одноразові, низькі | ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 3000 штука | 33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вул. Котляревського, 3 | до 30 червня 2025 |

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. Джерело фінансування: кошти Державного бюджету за загальним та/або 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:

1 080,00 UAH з ПДВ