

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-15-012081-а

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Вараської міської ради "Вараський центр первинної медичної допомоги"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	42662070
Місцезнаходження замовника:	34402, Україна, Рівненська область, місто Вараш, мікрорайон Перемоги, будинок 23/1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Тест для визначення тропоніну I (код НК 024:2023: 53998 - Тропонін Т/тропонін I IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний аналіз (IXA), експрес-тест; за кодом ДК 021:2015 (CPV): 33120000-7 - Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Тест для визначення тропоніну I	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	50 штука	34402, Україна, Рівненська область, місто Вараш, мікрорайон Перемоги, будинок 23/1	до 05 травня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Робочі	100
Підписання договору		Одноразова поставка	10	Робочі	100

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

ТОВ "Формед"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

2 110,04 УАН з ПДВ