

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-28-002415-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РІВНЕНСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМЕНІ ЮРІЯ СЕМЕНЮКА" РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02000010
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	33027, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Київська, 78г
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Присмасол 2 розчин розчин для гемофільтрації та гемодіалізу(а -250 мл;в -4750 мл)по 5000 мл №2
<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
Присмасол 2 розчин розчин для гемофільтрації та гемодіалізу(а -250 мл;в -4750 мл)по 5000 мл №2	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Comb drug	150 штука	33007, Україна, Рівненська область, місто Рівне, вулиця Київська 78Г	до 26 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):**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІАВІТА"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

160 821,00 UAH з ПДВ