

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-16-004935-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Обласний перинатальний центр" Рівненської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	36121268
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	33000, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Міцкевича, 30
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Етамзилат розчин для ін'єкцій, 125 мг/мл по 2 мл; Фуросемід, розчин для ін'єкцій, 10мг/мл, по 2 мл
<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
Етамзилат розчин для ін'єкцій, 125 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Etamsylate	1500 штука	33028, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вулиця Міцкевича, будинок 30	від 01 липня 2025 до 31 грудня 2025
Фуросемід, розчин для ін'єкцій, 10мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: furosemide	400 штука	33028, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вулиця Міцкевича, будинок 30	від 01 липня 2025 до 31 грудня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник оплачує Товар шляхом перерахування коштів на банківський рахунок Постачальника.	Післяплата	20	Календарні	100

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

8 548,00 UAH з ПДВ