

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-26-011352-a

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | Комунальне некомерційне підприємство "Рокитнівська багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування" Рокитнівської селищної ради |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 01999842 |
| Місцезнаходження замовника: | 34200, Україна, Рівненська область, смт. Рокитне, вул. Руслана Дубовця, буд. 24 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Система для забору капілярної крові, 1 мл, літій гепарин, зелена кришка, стерильна без капіляру |
| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Система для забору капілярної крові, 1 мл, літій гепарин, зелена кришка, стерильна без капіляру | ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 50 штука | 34200, Україна, Рівненська область, смт. Рокитне, вул. Руслана Дубовця, 24 | до 31 грудня 2025 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 15 | 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:**

2 073,13 УАН з ПДВ