

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-15-002939-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Гоцанський центр первинної медико-санітарної допомоги" Гоцанської селищної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38637071
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	35400, Україна, Рівненська область, Рівненський р-н, селище Гоща, вул.Незалежності, буд. 82а
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби різні
<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
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 400 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	113 штука	35400, Україна, Рівненська область, Гоща, Незалежності 82а	до 31 липня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

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

ФІРМА "ВОЛИНЬФАРМ" У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

3 090,55 UAH з ПДВ