

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-03-004968-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги "Північний" Рівненської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	33982708
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	33016, Україна, Рівненська область, Рівне, Фабрична, 10
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Системи для переливання крові та інфузійних розчинів
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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 ПР (інфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 21G, довжина від 1500 до 1600	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	50 штука	33016, Україна, Рівненська область, Рівне, Фабрична, 10	від 15 вересня 2025 до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

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

ФОП "Фаєрман Ілона Юхимівна"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

600,00 UAH з ПДВ