

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-11-05-005649-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛУЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ПІДГАЙЦІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01983134
Місцезнаходження замовника:	45601, Україна, Волинська область, с. Липини, Луцький р-н, вул. Теремнівська, буд. 100
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Реактиви: для гематологічного автоматичного аналізатора, матеріал дослідження кров, об'єм 17 мл код НК 024:2023 59058 - Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/ напівавтоматизованих систем код НК 031:2024 W0103010105 - сbc-реактиви (розчини для очистки / розведення / лізування / проточні рідини) (33696000-5) код за ДК 021:2015:33690000-3 Лікарські засоби різні
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Реактиви: для гематологічного автоматичного аналізатора, матеріал дослідження кров, об'єм 17 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 штука	45601, Україна, Волинська область, село Липини, вул.Теремнівська, буд.100	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата товару здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування коштів у національній валюті України (українських гривнях) на поточний рахунок Постачальника. Оплата Замовником Постачальнику вартості товару проводиться за фактично поставлений товар, відповідно видаткової накладної Постачальника, за цінами, вказаними у специфікації (Додаток 1 до Договору), на поточний рахунок Постачальника, вказаний у розділі 15 Договору, протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати підписання уповноваженими представниками Сторін відповідних видаткових накладних. Моментом оплати поставленого товару є дата списання грошових коштів з реєстраційного рахунку Замовника. Усі платіжні документи за цим Договором оформлюються із дотриманням усіх вимог законодавства України, що зазвичай ставляться до змісту і форми таких документів.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "Волиньфарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

1 597,00 UAH з ПДВ