

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-11-18-010698-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №2" РІВНЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01111032
Місцезнаходження замовника:	33010, Україна, Рівненська область, місто Рівне, ВУЛИЦЯ ОЛЕКСАНДРА ОЛЕСЯ, будинок 13
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	УРЕ-НР тест
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	2 штука	33010, Україна, Рівненська область, РІВНЕ, ВУЛИЦЯ ОЛЕКСАНДРА ОЛЕСЯ, будинок 13	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	-------------------	-------------	--------------------------

Поставка товару	ПОКУПЕЦЬ здійснює оплату поставленого ТОВАРУ, на підставі підписаних обома Сторонами видаткових накладних, протягом 15 банківських днів з дня отримання ТОВАРУ. Днем отримання ТОВАРУ вважається день підписання Сторонами або їх уповноваженими представниками видаткової накладної. У разі затримки фінансування понад строк, ПОКУПЕЦЬ після отримання відповідного фінансування після його затримки проводить оплату за партію поставленого Товару протягом 15 (п'ятнадцяти) банківських днів.	Післяоплата	2	Робочі	100
Дата подання заявки	ТОВАР повинен бути поставлений ПОСТАЧАЛЬНИКОМ не пізніше 2-х робочих днів від дня отримання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ заявки ПОКУПЦЯ. Заявка направляється ПОСТАЧАЛЬНИКУ телефоном та/або у інший, узгоджений Сторонами, спосіб.	Одноразова поставка	2	Робочі	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:

5 850,00 УАН з ПДВ