

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний Заклад "Первомайський міський центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38505313**
3. Місцезнаходження замовника: **55200, Україна, Миколаївська область обл., місто Первомайськ, вулиця Коротченко 18а**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
---------------------------------------	--	--	---	--

<p>Контрольна кров Para 12 Extend , нормальний рівень. Кількість параметрів :Кровь на 22 параметра(19 параметрів) применяется на анализаторах : ВС-3200; Стабільність закритого флакона 6 місяців .Стабільність откритого флакона 30 днів. Технічні (якісні) вимоги до товару: Лікарські засоби мають бути зареєстровані в Україні. Ціни повинні відповідати реєстру оптово-відпускних цін на лікарські засоби відповідно до вимог постанови КМУ від 02.07.2014 року № 240 та Наказу МОЗ України від 18.08.2014 року № 574, а також Постанови КМУ від 17.10.2008 року №955 зі змінами. Товар повинен відповідати вимогам нормативно-технічної документації виробника. Ціни мають бути зазначені із врахуванням транспортних витрат. Проведення навантажувально-розвантажувальних робіт забезпечується Учасником власними силами. Залишковий термін придатності лікарських препаратів на момент їх постачання буде складати не менше 70%; При поставці препарату Постачальник повинен надаватися: сертифікат якості на товар, наданий підприємством-виробником; інструкцію про застосування державною мовою; документ, який підтверджує належні умови зберігання та транспортування згідно до інструкції застосування. видаткова накладна, бухгалтерські (розрахункові) та податкові документи на оплату. 5. При поставці лікарські засоби повинні знаходитись в належному стані в своїх не відкритих та не порушених пакуваннях. 6. Упаковка Товару повинна відповідати санітарним нормам даного виду продукції України. Упаковка не повинна бути пошкоджена, розкрита, не укомплектована чи недоукомплектована. Товар повинен бути упакований таким чином, щоб запобігати псуванню та знищенню в період доставки його другій Стороні. 7. На кожній індивідуальній упаковці повинно бути таке маркування на українській мові: найменування товару, номер серії, дата випуску, термін придатності та інші дані, з необхідними реквізитами виробника, що передбачені чинним законодавством України. Кожна індивідуальна упаковка повинна містити інструкцію по застосуванню товару українською мовою. 8. Всі документи, які підтверджують якість товару повинні бути обов'язково завірені підписом мокрою печаткою уповноважених осіб. 9. Постачальник повинен забезпечити доставку предмета закупівлі на склад Замовника згідно з договором, укладеним із Замовником. 10. До ціни обов'язково включаються усі додаткові витрати, які пов'язані з доставкою товару Замовнику, обов'язкові платежі, збори тощо.</p>	<p>ДК 021:2015: 33141510-8 — Продукти переробки крові</p>	<p>20 флакон</p>	<p>55200, Україна, Миколаївська область, Місто Первомайськ, вул. І. Виговського 9</p>	<p>від 17 квітня 2017 до 31 грудня 2017</p>
---	---	------------------	---	---

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гуменюк В.М.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **17 999,00 UAH з ПДВ**