

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальна медична установа "Обласна дитяча клінічна лікарня" м.Чернівці"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009548**
3. Місцезнаходження замовника: **58023, Україна, Чернівецька область обл., м.Чернівці, вул. Руська, буд. 207-А**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Вориконазол (табл.200 мг №10) за рахунок коштів загального фонду обласного бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Voriconazole	10 упаковка	58023, Україна, Чернівецька область, м.Чернівці, вул. Руська 207 - А	до 31 грудня 2019
Колістиметат (порошок для розчину для інекцій або інфузій 1 000 000 МО) за рахунок коштів загального фонду обласного бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Colistin	20 флакон	58023, Україна, Чернівецька область, м.Чернівці, вул. Руська 207 - А	до 31 грудня 2019
Альбумін (розчин для інфузій 20% по 50 мл у фл.) за рахунок коштів загального фонду обласного бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Albumin	40 флакон	58023, Україна, Чернівецька область, м.Чернівці, вул. Руська 207 - А	до 31 грудня 2019
Іматиніб (табл.100 мг №120) за рахунок коштів загального фонду обласного бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Imatinib	6 упаковка	58023, Україна, Чернівецька область, м.Чернівці, вул. Руська 207 - А	до 31 грудня 2019
Рекомбінантного тромбопоетину людського 15 000 ОД (розчин для інекцій по 15 000 ОД/мл по 1 мл у фл.) за рахунок коштів загального фонду обласного бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Eltrombopag	8 флакон	58023, Україна, Чернівецька область, м.Чернівці, вул. Руська 207 - А	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

Товариство з обмеженою відповідальністю «ДІАТОМ»

10. Інформація про ціну пропозиції:

186 873,36 UAH з ПДВ