

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП «Гайсинська центральна районна лікарня Гайсинської районної ради»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36205651**
3. Місцезнаходження замовника: **23700, Україна, Вінницька область обл., місто Гайсин, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола, 1, Вінницька обл.**
- 3<sup>1</sup>. 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
Клофелін 0,01% 1 мл. №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Clonidine	10 уп	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола,1	до 31 грудня 2020
Тіопентал пор, ліофіл д/ін 1г	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thiopental	1000 флакон	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола,1	до 31 грудня 2020
Атракуріум-ново р-н д/і10мг 2,5мл№5 пляшка	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Atracurium	100 уп	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола,1	до 31 грудня 2020
Дипрофол 1% 20мл. №5	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Propofol	500 Ампула	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола,1	до 31 грудня 2020
Дитилін 20мг/мл 5мл в амп №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Suxamethonium	500 уп	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола,1	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

**СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**135 427,76 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		163872 UAH