

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Ковельське міськрайонне територіальне медичне об'єднання Ковельської міської ради Волинської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982940**
3. Місцезнаходження замовника: **45000, Україна, Волинська область обл., місто Ковель, вул.Олени Пчілки, 4**
- 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
Паклітаксел (Paclitaxel)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Paclitaxel	50 флакон	45000, Україна, Волинська область, Ковель, вул. Олени Пчілки, 4	до 31 грудня 2020
Ритуксимаб (Rituximab)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Rituximab	5 флакон	45000, Україна, Волинська область, Ковель, вул. Олени Пчілки, 4	до 31 грудня 2020
Капецитабін (Capecitabine)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Capecitabine	1200 штука	45000, Україна, Волинська область, Ковель, вул. Олени Пчілки, 4	до 31 грудня 2020
Доксорубіцин (Doxorubicin)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Doxorubicin	20 флакон	45000, Україна, Волинська область, Ковель, вул. Олени Пчілки, 4	до 31 грудня 2020
Золедронова кислота (Zoledronic acid))	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Zoledronic acid	30 флакон	45000, Україна, Волинська область, Ковель, вул. Олени Пчілки, 4	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Умови оплати зазначено в проекті договору про закупівлю	Післяплата	15	Банківські	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:

260 290,10 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		300000 UAH