

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Івано-Франківської обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012875**
3. Місцезнаходження замовника: **76018, Україна, Івано-Франківська область обл., Івано-Франківськ, Грушевського, 21**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 3 – Лот 3 - Дарбопоетин альфа

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
Дарбопоетин-альфа/Darberoetin alfa, Розчин для ін`екцій 100мкг/мл по 0,3мл у попередньо наповненому шприці, Шприц/штук	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Darberoetin alfa	250 штуки	76008, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вул.Федьковича,91	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Товару здійснюється Покупцем за рахунок бюджетних асигнувань, затверджених його кошторисом, у відповідності з вимогами Бюджетного кодексу України. Розрахунки за поставлений товар здійснюється по безготівковому перерахунку протягом 14 (чотирнадцяти) робочих днів з моменту отримання Покупцем Товару та належно оформлених товаросупровідних документів (накладної, рахунка-фактури, тощо). Джерело фінансування закупівлі: кошти місцевого бюджету.	Післяоплата	14	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **399 645,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1699670 UAH