

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Кам'янець-Подільська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004829**
3. Місцезнаходження замовника: **32300, Україна, Хмельницька область обл., село Мукша Китайгородська, вулиця Матросова 30**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 – «Suxamethonium», «Thiopental», «Atracurium»

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
Suxamethonium	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Suxamethonium	1500 Ампула	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020
Thiopental	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thiopental	1500 флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020
Atracurium	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Atracurium	500 флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	згідно умов договору	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Фарм-Холдинг А.Г."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **108 490,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		621950 UAH