

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенко Вінницької обласної Ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982264**
3. Місцезнаходження замовника: **21037, Україна, Вінницька область обл., місто Вінниця, вул. Пирогова, 109**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — Лот 1 - наркотні лікарські засоби: «Atracurium», «Suxamethonium», «Thiopental», «Propofol»

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
Atracurium	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Atracurium	500 Ампула	21037, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2020
Atracurium	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Atracurium	25 Ампула	21037, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2020
Suxamethonium	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Suxamethonium	300 Ампула	21037, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2020
Thiopental	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thiopental	400 Ампула	21037, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2020
Propofol	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Propofol	500 Ампула	21037, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться на підставі накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника	Післяплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **67 962,85 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		403600 UAH