ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня" м.Торецька**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01990418**
3. Місцезнаходження замовника:	**85200, Україна, Донецька область обл., м. Торецьк, вул. Центральна, буд. 55**
3^1. Вид предмета закупівлі:	**Товари**

ЛОТ 2 — Вакцини та імуноглобулін

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
Імуноглобулін антирабічний (кінський) Розчин для ін’єкцій не менше 150 МО/мл 5 ампул по 5 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Rabies immunoglobulin	4 упаковка	Україна, Відповідно до документації	від 17 квітня 2020 до 20 грудня 2020
Анатоксин правцевий Суспензія для ін’єкцій не менше 10 ОЗ/ доза по 1 мл (2 дози) № 10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Tetanus toxoid	34 упаковка	Україна, Відповідно до документації	від 17 квітня 2020 до 20 грудня 2020

8^1. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "Валанж-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**76 169,58 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		3266 UAH
Місцевий бюджет		152280 UAH