

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37478567**
3. Місцезнаходження замовника: **18029, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, 30 років Перемоги, 16**
- 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 |
|---------------------------------------|---|--|---|--|
| Vancomycin | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Vancomycin АТХ: J01XA01 | 25 упаковка | Україна, Відповідно до документації | до 31 грудня 2020 |
| Levofloxacin | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Levofloxacin АТХ: J01MA12 | 10 упаковка | Україна, Відповідно до документації | до 31 грудня 2020 |
| Meropenem | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Meropenem АТХ: J01DH02 | 20 упаковка | Україна, Відповідно до документації | до 31 грудня 2020 |
| Cefepime | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Cefepime АТХ: J01DE01 | 200 упаковка | Україна, Відповідно до документації | до 31 грудня 2020 |
| Ceftazidime | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ceftazidime АТХ: J01DD02 | 200 упаковка | Україна, Відповідно до документації | до 31 грудня 2020 |
| Ceftriaxone | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ceftriaxone АТХ: J01DD04 | 1000 Флакон | Україна, Відповідно до документації | до 31 грудня 2020 |

| | | | | |
|------------|--|------------|--|----------------------|
| Fosfomycin | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fosfomycin АТХ: J01XX01 | 2 упаковка | 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 | Оплата за фактично поставлений товар здійснюється протягом 30 (тридцяти) банківських днів (за умови надходження бюджетних коштів на рахунок Замовника за даним кодом видатків) з дати надання Учасником Замовнику належним чином оформленої видаткової накладної на поставлений товар. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 10 (десяти) банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. | Післяоплата | 30 | Банківські | 100 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **464 904,30 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------------|------------|
| Інше | кошти НСЗУ | 470000 УАН |