

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-07-30-001344-b

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР УРОЛОГІЇ І НЕФРОЛОГІЇ ІМ. В.І.ШАПОВАЛА"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	31437719
Місцезнаходження замовника:	61037, Україна, Харківська область, Харків, м. Харків, проспект Московський 195.
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція Бікалутамід (Bicalutamide), Доксорубіцин (Doxorubicin), Паклітаксел (Paclitaxel), Гемцитабін (Gemcitabine).
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Бікалутамід (Bicalutamide)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Bicalutamide	150 упак.	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Московський, 195	до 31 грудня 2020
Доксорубіцин (doxorubicin)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Doxorubicin	200 флак.	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Московський, 195	до 31 грудня 2020
Паклітаксел (Paclitaxel)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Paclitaxel	20 флак.	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Московський, 195	до 31 грудня 2020

Гемцитабин (Gemcitabine)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Gemcitabine	500 флак.	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Московський, 195	до 31 грудня 2020
-----------------------------	--	-----------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

**Найменування переможця
процедури закупівлі/спрощеної
закупівлі (для юридичної особи) або
прізвище, ім'я, по батькові (за
наявності) (для фізичної особи):**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

1 094 717,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	1100000 UAH