

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-09-07-000155-с

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Мурованокуриловецька центральна районна лікарня"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982608
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	23400, Україна, Вінницька область, Муровані Курилівці, смт. Муровані Курилівці, вул. Жовтнева, 87
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Анатоксин протиправцевий (1мл. 2 дози, №10)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Анатоксин протиправцевий (1мл. 2 дози, №10)	ДК 021:2015:33650000-1 — Загальні протинфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори	3 уп	23400, Україна, Вінницька область, смт Муровані Курилівці, вул. Жовтнева, 87	від 15 вересня 2020 до 31 грудня 2020

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється Замовником шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника згідно видаткових накладних/акта наданих послуг. У випадку затримки оплати товару Замовником, як бюджетною установою (через відсутність коштів на розрахунковому рахунку), Замовник зобов'язується провести оплату поставленого Постачальником товару/виконаних послуг протягом 5-ти банківських днів з дати отримання Замовником бюджетних асигнувань на відповідні цілі на реєстраційний рахунок. 2.8. Доставка документів та товару за рахунок Постачальника	Післяоплата	10	Банківські	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

4 962,66 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		5340 UAH