

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-09-18-002845-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Барський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги" Барської районної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	35599262
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	23000, Україна, Вінницька область, місто Бар, вулиця Каштанова 34
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	програф (PROGRAF) 1мг. Міжнародна непатентована назва: Tacrolimus
<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
.програф (PROGRAF) 1мг. Міжнародна непатентована назва: Tacrolimus	ДК 021:2015:33652300-8 — Імуносупресивні засоби МНН: Tacrolimus	17 уп	23000, Україна, Вінницька область, М.Бар, вул.Каштанова 34	до 31 грудня 2020

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Банківські	100

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

Приватне підприємство "ФОРА Л"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

24 998,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Місцевий бюджет		57800 UAH