

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-11-25-001565-с

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 2" КРАМАТОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01990795
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	84306, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Дніпровська, 14
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фармацевтична продукція (код ДК 021:2015 - 33600000-6)(Лікарські засоби з лота (ЛОТ№1 : Meropenem, Colistin); ЛОТ №2: Inosine pranobex, Levofloxacin; ЛОТ№3 :Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor))
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 3 – ЛОТ№3 :Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor

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
Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor	60 упаковка	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, вул. Дніпровська,14	до 20 грудня 2020

### Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться по факту поставки Товару шляхом оплати Замовником вартості кожної поставленої партії товару по безготівковому розрахунку на підставі видаткових накладних протягом 30 календарних днів з дати отримання 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):**

ТОВ "БадМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

7 096,80 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		88000 UAH