

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-01-20-001553-b

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 5" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37861807
Місцезнаходження замовника:	50051, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Криворіжсталі, 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Туберкулін
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
Туберкулін	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби МНН: Tuberculin	13890 одиниця	50051, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, вул. Криворіжсталі, 2	до 10 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата проводиться після пред'явлення Постачальником рахунку та накладної протягом тридцяти робочих днів з моменту підписання накладної Замовником.	Післяоплата	30	Робочі	100

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

ТОВ "Валанж-Фарм"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

506 061,32 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		510180 UAH