

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-02-01-012333-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВОГРАД-ВОЛИНСЬКЕ МІСЬКРАЙОННЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991820
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	11700, Україна, Житомирська область, м. Новоград- Волинський, вул. Наталії Оржевської, 13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Мультилотова закупівля Згідно Єдиного закупівельного словника ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 2 — Севоран, або еквівалент

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
Севоран, або еквівалент	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sevoflurane	15 флакон	11700, Україна, Житомирська область, місто Новоград- Волинський, вулиця Наталії Оржевської, 13	до 31 грудня 2021

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	100

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

ТОВ "ЗАЙДЕКС УА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

32 067,90 УАН з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Інше	Кошти НСЗУ	282416 УАН