

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-02-18-002991-с

<b>Найменування замовника:</b>	КНП ЛОХВИЦЬКА МЛ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999359
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	37200, Україна, Полтавська область, Лохвиця, Незалежності,4
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Імуноглобулін антирабічний з сировотки крові коня та ІНДІРАБ вакцина антирабічна очищена, інактивована; ДК 021:2015 - 33651000-8 - Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування та вакцини
<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
Імуноглобулін антирабічний з сировотки крові коня	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори	1 уп	37200, Україна, Полтавська область, Лохвиця, Незалежності,4	до 31 грудня 2021
ІНДІРАБ Вакцина антирабічна очищена, інактивована	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори	10 уп	37200, Україна, Полтавська область, Лохвиця, Незалежності,4	до 31 грудня 2021

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник проводить оплату за фактично поставлений Товар згідно накладної в 30 денний термін з дня поставки. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 10 робочих днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування даної закупівлі	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 "Валанж-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

47 102,77 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		48830 UAH