

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2021-04-30-000889-с

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Малинська міська лікарня" Малинської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01991783
Місцезнаходження замовника:	11601, Україна, Житомирська область, місто Малин, вулиця Бондарик будинок 17
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 6 — ДК 021:2015 - 33650000-1 Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори

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
Анатоксин правцевий, суспензія для ін'єкцій по 1 мл (2 дози) в ампулах №10	ДК 021:2015: 33651610-7 — Вакцини проти дифтерії, коклюшу та правця МНН: Tetanus toxoid	4 уп	11601, Україна, Житомирська область, місто Малин, вулиця Бондарик будинок 17	до 31 грудня 2021

Індіраб, вакцина антирабічна очищена, інактивована; Ліофілізований порошок для розчину для ін'єкцій не менше 2,5 МО/доза у флаконі та розчинник (0,5 мл) в ампулі № 10	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини МНН: Rabies, inactivated, whole virus	3 уп	11601, Україна, Житомирська область, місто Малин, вулиця Бондарик будинок 17	до 31 грудня 2021
--	---	------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Розрахунки здійснюються на умовах відстрочення платежу протягом 10 (десяти) банківських днів з моменту підписання видаткової накладної.	Післяоплата	10	Банківські	100

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		905000 UAH

Інформація про учасника (учасників):

Найменування постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг	Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг	Місцезнаходження та контактні номери телефонів учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	Узгоджена ціна пропозиції учасника процедури закупівлі
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ВАЛАНЖ-ФАРМ»	37090770	61098, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Барикадна будинок 53 +380637611135	20 656.35 UAH з ПДВ