

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-06-18-003770-с

<b>Найменування замовника:</b>	КНП КМР "Конотопська міська лікарня"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01110854
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	41600, Україна, Сумська область, місто Конотоп, вул. Бориса Олійника, 88
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Туберкулін (Tuberculin) (ДК 021:2015 33600000-6 Фармацевтична продукція)
<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
Туберкулін/Tuberculin (ДК 021:2015 33600000-6 Фармацевтична продукція) (Кількість в упаковці - комплект: 1 ампула по 0,6 мл (6 доз), 3 шприци з голками для витягання, 3 голки для введення)	ДК 021:2015: 33651500-3 — Імунні сироватки та імуноглобуліни МНН: Tuberculin	434 уп	41600, Україна, Сумська область, м. Конотоп, вул. Бориса Олійника, 88	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться Замовником в безготівковій формі на розрахунковий рахунок Постачальника після пред'явлення Постачальником видаткової накладної протягом 30 календарних днів.	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

94 519,91 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	НСЗУ (первинна ланка)	96000 UAH