

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-07-05-004560-b

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м.Вінниці"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38055061
Місцезнаходження замовника:	21050, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Магістратська, 44
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція (код за ДК 021:2015: 33600000-6 - Фармацевтична продукція; Індіраб вакцина антирабічна очищена, інактивована №10, номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:2015 33651600-4 - Вакцини, МНН: Rabies, inactivated, whole virus.
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
Індіраб вакцина антирабічна очищена, інактивована №10, номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:2015 33651600-4 - Вакцини, МНН: Rabies, inactivated, whole virus.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Rabies, inactivated, whole virus	60 доза	21050, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Магістратська,44	до 31 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником отриманих Товарів на поточний рахунок Постачальника в термін 30 календарних днів після поставки Товарів Замовнику та підписання акту/накладної.	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 "УКРФАРМГРУП"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

26 964,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти національної служби здоров'я України	27000 UAH