

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-07-19-000636-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО “ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ”
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005585
Місцезнаходження замовника:	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, вул. Менделєєва, 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	«ДК 021:2015: 33600000-6: Фармацевтична продукція АНАТОКСИН ПРАВЦЕВИЙ МНН: Tetanus toxoid; ІНДІРАБ ВАКЦИНА АНТИРАБІЧНА ОЧИЩЕНА, ІНАКТИВОВАНА МНН: Rabies, inactivated, whole virus; Імуноглобулін антирабічний(кінський) МНН:Rabies immunoglobulin)»
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
АНАТОКСИН ПРАВЦЕВИЙ	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини INN: Tetanus toxoid	50 упаковка	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, ул. Менделєєва 3	до 20 грудня 2021
ІНДІРАБ ВАКЦИНА АНТИРАБІЧНА ОЧИЩЕНА, ІНАКТИВОВАНА	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини INN: Rabies, inactivated, whole virus	1 упаковка	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, ул. Менделєєва 3	до 20 грудня 2021

Імуноглобулін антирабічний(кінський)	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини INN: Rabies immunoglobulin	1 упаковка	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, ул. Менделєєва 3	до 20 грудня 2021
---	--	------------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

ТОВ "В. А. ФАРМА"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

92 518,62 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	113000 UAH