

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-07-22-006196-b

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Гадяцька міська центральна лікарня" Гадяцької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999218
Місцезнаходження замовника:	37300, Україна, Полтавська область, м. Гадяч, вул. Лохвицька, буд.1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція: (Лот-1- Рентгеноконтрасні засоби Томогексол (Iohexol) - за ДК 021:2015- 33696800-3 Рентгеноконтрасні засоби; Лот-2- Лікарські засоби Турусол (Comb drug) - за ДК 021:2015: 33692000-7- Медичні розчини)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 1 – Лот-1 Рентгеноконтрасні засоби Томогексол (Iohexol)

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
ТОМОГЕКСОЛ (Iohexol) 350 мг йоду/мл по 100 мл у флаконі; по 1 флакону у пачці з картону	ДК 021:2015: 33696800-3 — Рентгеноконтрастні засоби	50 флакон	37300, Україна, Полтавська область, Гадяч, вул. Лохвицька, 1	до 31 грудня 2021
ТОМОГЕКСОЛ (Iohexol) 350 мг йоду/мл по 50 мл у флаконі; по 1 флакону у пачці з картону	ДК 021:2015: 33696800-3 — Рентгеноконтрастні засоби	100 флакон	37300, Україна, Полтавська область, Гадяч, вул. Лохвицька, 1	до 31 грудня 2021

ТОМОГЕКСОЛ (Iohexol) 350 мг йоду/мл по 20 мл у флакони; по 1 флакону у пачці з картону	ДК 021:2015: 33696800-3 — Рентгеноконтрастні засоби	40 флакон	37300, Україна, Полтавська область, Гадяч, вул. Лохвицька, 1	до 31 грудня 2021
---	--	-----------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

АТ "ФАРМАК"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

60 027,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		140000 UAH