

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-10-18-003864-с

Найменування замовника:	КНП "СОФІЇВСЬКИЙ ЦЕНТР ПМСД"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37789087
Місцезнаходження замовника:	53100, Україна, Дніпропетровська область, смт Софіївка, вул. Карпенка, буд. 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Туберкулін, рочин для ін'єкцій, комплект: 1 ампула по 0,6 мл (6 доз) з активністю 2 ТО/доза, 3 шприци з голками для витягання, 3 голки для введення, МНН Tuberculin, АТХ V04CF01 (ДК 021:2015:33600000-6 Фармацевтична продукція (ДК 021:2015:33694000-1 Діагностичні засоби))
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
Туберкулін, рочин для ін'єкцій, комплект: 1 ампула по 0,6 мл (6 доз) з активністю 2 ТО/доза, 3 шприци з голками для витягання, 3 голки для введення	ДК 021:2015:33694000-1 — Діагностичні засоби МНН: Tuberculin АТХ: V04CF01	180 комплект	53100, Україна, Дніпропетровська область, смт Софіївка, Карпенка,1	до 24 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата проводиться після пред'явлення ПОСТАЧАЛЬНИКОМ рахунку на оплату товару та накладної на товар протягом п'ятнадцяти робочих днів з моменту підписання видаткової накладної товару ЗАМОВНИКОМ.	Післяоплата	15	Робочі	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:

39 637,08 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		39825 UAH