

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-10-26-001867-с

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПРОТИПУХЛІННИЙ ЦЕНТР" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01981224
Місцезнаходження замовника:	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Paclitaxel, Pemetrexed, Ibandronic acid, Gemcitabine
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
Paclitaxel	ДК 021:2015: 33652100-6 — Антинеопластичні засоби INN: Paclitaxel	500 флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2021
Pemetrexed	ДК 021:2015: 33652100-6 — Антинеопластичні засоби INN: Pemetrexed	30 флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2021
Ibandronic acid	ДК 021:2015: 33652100-6 — Антинеопластичні засоби INN: Ibandronic acid	30 флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2021

Gemcitabine	ДК 021:2015: 33652100-6 — Антинеопластичні засоби INN: Gemcitabine	30 флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2021
-------------	--	-----------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту отримання 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):**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

2 013 526,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Фінансування закупівлі здійснюється за рахунок коштів: власного бюджету, інших коштів не заборонених законами України	2050000 UAH