

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-01-10-003136-с

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ПАЛІАТИВНОЇ МЕДИЦИНИ "ХОСПІС""
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	30511890
Місцезнаходження замовника:	61075, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Луї Пастера, 4а
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	33600000-6 Фармацевтична продукція
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
33600000-6 Фармацевтична продукція	ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ibuprofen	3789 штуки	61075, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Луї Пастера, 4а	від 19 січня 2022 до 31 грудня 2022

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	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 "МОДЕРН-ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

72 268,20 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти отримані за договорами НСЗУ	74405 UAH