

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-08-18-009126-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Новоукраїнська міська лікарня" Новоукраїнської міської ради Кіровоградської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01995249
Місцезнаходження замовника:	27100, Україна, Кіровоградська область, м. Новоукраїнка, пров. Лікарняний, 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015: 33600000-6 - Фармацевтична продукція (Лот 1 - Diazepam; Fentanyl; Ketamine; Morphine; Лот 2 - Rabies, inactivated, whole virus; Tetanus toxoid; Rabies immunoglobulin)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 2 — Лот 2 - Rabies, inactivated, whole virus; Tetanus toxoid; Rabies immunoglobulin

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
Індіраб пор.ліоф.д/приг. р-ну д/ін.1доза фл.+р-ль 0.5мл амп.№1	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Rabies, inactivated, whole virus	100 упаковка	27100, Україна, Кіровоградська область, місто Новоукраїнка, пров. Лікарняний.1	до 31 грудня 2022
Анатоксин правцевий суспензія для ін'єкцій (або еквівалент)по 0,5 мл (1 доза) або 1 мл. (2 дози) 20 доз	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Tetanus toxoid	10 упаковка	27100, Україна, Кіровоградська область, місто Новоукраїнка, пров. Лікарняний.1	до 31 грудня 2022

Імуноглобулін антирабічний (кінський) розчин для ін'єкцій, не менше 150 МО/мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Rabies immunoglobulin	50 ампула	27100, Україна, Кіровоградська область, місто Новоукраїнка, пров. Лікарняний.1	до 31 грудня 2022
---	--	-----------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник здійснює оплату Товару Постачальнику по факту поставки товару протягом 10 робочих днів з моменту отримання Товару за наявності відповідного бюджетного фінансування Замовника (100% післяоплата). У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок здійснюється по факту поставки товару протягом 14 днів з дня надходження коштів на рахунок на вказані цілі. Усі розрахунки за Договором проводяться у безготівковій формі.	Післяоплата	10	Робочі	100

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

КП "КІРОВОГРАДФАРМАЦІЯ" КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

134 900,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		210000 UAH