

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-08-23-004642-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВОГРАД-ВОЛИНСЬКЕ МІСЬКРАЙОННЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991820
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	11700, Україна, Житомирська область, м. Новоград- Волинський, вул. Наталії Оржевської, 13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медикаменти, згідно Єдиного закупівельного словника ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція.
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 4 — Болезаспокійлеві та лікувння стенокардії МНН: Digoxin; Metamizole sodium;

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
Дигоксин розчин д/ін. 0.25 мг/мл по 1 мл №10 в амп.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Digoxin	30 упаковка	11700, Україна, Житомирська область, місто Новоград-Волинський, вулиця Наталії Оржевської,13	до 23 вересня 2022
Анальгін розчин д/ін. 500 мг/мл по 2 мл №10 в амп.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metamizole sodium	200 упаковка	11700, Україна, Житомирська область, місто Новоград-Волинський, вулиця Наталії Оржевської,13	до 23 вересня 2022

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Закупівля проводиться за кошти місцевого бюджету.	Післяоплата	15	Календарні	100

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

8 177,70 УАН з ПДВ