

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-10-21-006840-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Хмельницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Хмельницької обласної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	26514713
Місцезнаходження замовника:	29009, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Пілотська 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Код ДК 021:2015 код 33600000-6 «Фармацевтична продукція»: Клонідин (Clonidine).
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
Клонідин (Clonidine)	ДК 021:2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Clonidine	50 ампула	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Депутатська, 20	до 31 грудня 2022

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Джерело фінансування: Фінансування здійснюється за рахунок коштів Національної Служби Здоров'я України . Умови оплати по Договору: Післяплата: 100 %, 30 календарних днів. Розрахунки за Договором проводяться на підставі видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Учасника. Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту отримання товару.	Післяплата	30	Робочі	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:

605,89 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Фінансування здійснюється за рахунок коштів Національної Служби Здоров'я України	700 UAH