

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-10-26-008921-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА ІНФЕКЦІЙНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01984263
Місцезнаходження замовника:	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Езомепразол - Esomeprazole, Ібупрофен - Ibuprofen, Моксифлоксацин - Moxifloxacin, Цефепім - Cefepime
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
Езомепразол, Esomeprazole	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Esomeprazole	500 Флакон	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54	до 31 грудня 2022
Ібупрофен - Ibuprofen	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ibuprofen	100 контейнер	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54	до 31 грудня 2022
Моксифлоксацин, Moxifloxacin	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Moxifloxacin	300 Флакон	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54	до 31 грудня 2022

Цефепім, Cefepime	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Cefepime	1440 Флакон	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54	до 31 грудня 2022
-------------------	---	-------------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка 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:

417 526,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти обласного бюджету	420000 UAH