

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-01-18-014902-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Немирівська міська лікарня» Немирівської міської ради Вінницької області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982614
Місцезнаходження замовника:	22800, Україна, Вінницька область, Немирів, Шевченка, 26
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 4 — Лікарські засоби

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
ЦЕФТРИАКСОН Порошок для розчину для ін`екцій по 1000 мг у флаконі № 1 у пачці	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ceftriaxone	2500 Флакон	22800, Україна, Вінницька область, місто Немирів, вул. Шевченка, 26	до 31 грудня 2023
ЛЕВОФЛОКСАЦИН розчин для інфузій, 5 мг/мл по 100 мл у флаконі, по 1 флакону в пачці	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Levofloxacin	200 упаковка	22800, Україна, Вінницька область, місто Немирів, вул. Шевченка, 26	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар проводяться на підставі рахунку та/або видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника упродовж 10 робочих днів з моменту поставки товару.	Післяоплата	10	Робочі	100

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

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

43 500,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Фінансування закупівлі здійснюється за рахунок власних коштів підприємства (кошти від Національної служби здоров'я України).	716000 UAH