

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-03-14-004335-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Хмельницька міська лікарня" Хмельницької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02774384
Місцезнаходження замовника:	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, пров.Проскурівський, 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Rabies, inactivated, whole virus
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
Rabies, inactivated, whole virus	ДК 021:2015:33651600-4 — Вакцини МНН: Rabies, inactivated, whole virus	600 доза	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, пров.Проскурівський.1	до 31 грудня 2023

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):

ТОВ "В. А. ФАРМА"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

381 348,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		385000 UAH