

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-03-23-003925-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Дубровицька міська лікарня" Дубровицької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999788
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	34100, Україна, Рівненська область, місто, м.Дубровиця вул Воробинська 180
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	3366 0000-4 лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття (Дипрофол (МНН: Propofol))
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Дипрофол, емульсія для ін'єкцій 1%, 20 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Propofol	250 ампула	34100, Україна, Рівненська область, Сарненський р-н, м.Дубровиця, вул.Воробинська, 180	до 31 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Умови оплати: оплата здійснюється за фактично отриманий товар протягом 30 (тридцяти) днів від дати отримання накладної Покупцем на підставі документів, що підтверджують факт поставки (видаткових накладних).	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 "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

10 432,50 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	11000 UAH