

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-04-28-007088-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧОРНОМОРСЬКА ЛІКАРНЯ" ЧОРНОМОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982212
Місцезнаходження замовника:	68004, Україна, Одеська область, місто Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Вакцина Туберкулін (Tuberculin) - 33651600-4, Вакцина для профілактики правця (Tetanus toxoid) - 33651600-4, код за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника 33600000-6 Фармацевтична продукція
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
БІОЛІК Туберкулін ППД-Л розчин д/ін. комплект: 1амп. по 0.6 мл (6 доз) з активністю 2ГО/доза, 3 шпр. з голками д/витягання, 3 голки д/введення або еквівалент	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини МНН: Tuberculin	120 доза	68004, Україна, Одеська область, м.Чорноморськ, вул. Віталія Шума,4	до 31 грудня 2023
ТЕТАТОКС/ТЕТАТОХ вакцина для профілактики правця суспензія для ін'єкцій, ампули 0,5 мл (1 доза) по 10 ампул у картонній коробці або еквівалент	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини МНН: Tetanus toxoid	250 доза	68004, Україна, Одеська область, м.Чорноморськ, вул. Віталія Шума,4	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений в накладній, та відповідає специфікації (п.1.3 Договору) здійснюється шляхом безготівкового перерахунку коштів на рахунок Учасника протягом 30 календарних днів, з моменту надходження бюджетних призначень на рахунок Замовника (у разі відсутності коштів у Замовника, термін сплати може змінюватися).	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:

31 295,15 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	КПКВ 0212010, Кошти місцевого бюджету Кошти НСЗУ Власні кошти (спец.фонд)	32102.45 УАН