

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-08-25-002669-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37478567
Місцезнаходження замовника:	18029, Україна, Черкаська область, Черкаси, проспект Перемоги, будинок 16
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби різні за кодом CPV за ДК 021:2015 - 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
Курсурф суспензія для ендотрахеального введення, 80 мг/мл, по 1,5 мл у флаконі	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Natural phospholipids	5 Флакон	18029, Україна, Черкаська область, Черкаси, проспект Перемоги, будинок 16	до 31 грудня 2023
Томогексол розчин для ін'єкцій 350 мг йоду/мл по 100 мл у флаконі	ДК 021:2015: 33696800-3 — Рентгеноконтрастні засоби МНН: Iohexol	15 Флакон	Україна, Черкаська область, 18029, проспект Перемоги, будинок 16	до 31 грудня 2023
Томогексол розчин для ін'єкцій 300 мг йоду/мл по 100 мл у флаконі	ДК 021:2015: 33696800-3 — Рентгеноконтрастні засоби МНН: Iohexol	5 Флакон	Україна, Черкаська область, 18029, проспект Перемоги, будинок 16	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за фактично поставлений товар здійснюється протягом 10 (десяти) банківських днів з дати надання Учасником Замовнику належним чином оформленої видаткової накладної на поставлений товар. У разі затримки фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 5 (п'яти) банківських днів з дати отримання Замовником грошових коштів на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	10	Банківські	100

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

ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

112 435,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	112500 UAH