

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-09-15-000453-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №4" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37862114
Місцезнаходження замовника:	50071, Україна, Дніпропетровська область, КРИВОРІЗЬКИЙ РАЙОН/М.КРИВИЙ РІГ, вул. Володимира Великого, буд.21
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Вакцина для профілактики грипу (розщеплений віріон, інактивований), (МНН:Influenza, inactivated, split virus or surface antigen)
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
Вакцина для профілактики грипу інактивована, квадριвалентна	ДК 021:2015:33651660-2 — Вакцини проти грипу МНН: Influenza, inactivated, split virus or surface antigen АТХ: J07BB02	150 доза	50071, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Володимира Великого, 21	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:**

47 273,67 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	51000 УАН