

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-10-03-013022-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Іллінецька міська лікарня" Іллінецької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982531
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	22700, Україна, Вінницька область, м. Іллінці, вул. Вільшанська, 48А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Вакцина для профілактики правця (Tetanus toxoid) – 33651600-4, код за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника 33600000-6 Фармацевтична продукція
<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
Вакцина для профілактики правця, суспензія для ін'єкцій, 0,5 мл (1 доза)	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини МНН: Tetanus toxoid	100 доза	22700, Україна, Вінницька область, м.Іллінці, Вільшанська, 48А	до 29 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	45	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:**

9 197,93 УАН з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Інше	кошти НСЗУ	9200 УАН