

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-11-09-003529-a

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча клінічна лікарня №19" Харківської міської ради |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 26150984 |
| Місцезнаходження замовника: | 61052, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Велика Панасівська, буд. 19 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Фармацевтична продукція МНН Tuberculin |
| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Фармацевтична продукція МНН Tuberculin | ДК 021:2015:33694000-1 — Діагностичні засоби МНН: Tuberculin | 6000 одиниця | 61052, Україна, Харківська область, Харків, вул Велика Панасівська, 19 | до 20 грудня 2023 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 10 | Банківські | 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:**

363 372,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|---------------------------------------|-------------|-------------|
| Державний бюджет України | НСЗУ I | 376546 UAH |