

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-11-29-018122-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПРОТИПУХЛІННИЙ ЦЕНТР" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01981224
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Abiraterone, Temozolomide, Epirubicin, Ibandronic acid
<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
Abiraterone	ДК 021:2015: 33652100-6 — Антинеопластичні засоби МНН: Abiraterone	2400 таблетка	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2023
Temozolomide	ДК 021:2015: 33652100-6 — Антинеопластичні засоби МНН: Temozolomide	100 капсула	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2023

Epirubicin	ДК 021:2015: 33652100-6 — Антинеопластичні засоби МНН: Epirubicin	200 Флакон	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2023
Ibandronic acid	ДК 021:2015: 33652100-6 — Антинеопластичні засоби МНН: Ibandronic acid	50 Флакон	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2023

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки проводяться протягом 20 календарних днів з моменту отримання товару	Післяоплата	20	Календарні	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 156 991,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Фінансування закупівлі здійснюється за рахунок коштів: Власні кошти (Кошти НСЗУ)	1158752 UAH