

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-02-09-008504-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01996711
Місцезнаходження замовника:	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ЧЕРНІГІВСЬКА, будинок 7
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лот №1: МНН: Adalimumab; Лот №2: МНН: Etanercept; Лот №3: МНН: Tocilizumab; Лот №4: МНН: Secukinumab; Лот №5: МНН: Rituximab; Лот №6: МНН: Tofacitinib; Лот №7: МНН: Golimumab
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 3 — Лот №3: МНН: Tocilizumab

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
АКТЕМРА® концентрат для розчину для інфузій, 20 мг/мл по 200 мг/10 мл у флаконі; по 1 флакону у картонній коробці	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Tocilizumab	120 пакування	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ЧЕРНІГІВСЬКА, будинок 7	до 31 грудня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	-------------------	----------	--------------------------

Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюється по безготівковому перерахунку протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту фактичного отримання Замовником Товару та належно оформлених товаро-супровідних документів (накладної, рахунка-фактури, тощо) на розрахунковий рахунок Постачальника. 4.3. У разі затримки (відсутності) фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 14 банківських днів з дати отримання Замовником на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 425 226,80 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти обласного бюджету	10894000 UAH