

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-03-21-003074-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Городоцький центр первинної медико-санітарної допомоги» Городоцької міської ради Львівської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	40626575
Місцезнаходження замовника:	81500, Україна, Львівська область, місто Городок, вул. Львівська, 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби (ДК 021:2015:33600000-6 - Фармацевтична продукція, 33651600-4 Вакцини): ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАХВОРЮВАНЬ, ЩО ВИКЛИКАЮТЬСЯ ВІРУСОМ ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ тип 16,18 (Papillomavirus (human types 16,18));
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
Лікарські засоби (ДК 021:2015:33600000-6 - Фармацевтична продукція, 33651600-4 Вакцини): ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАХВОРЮВАНЬ, ЩО ВИКЛИКАЮТЬСЯ ВІРУСОМ ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ тип 16,18 (Papillomavirus (human types 16,18);	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Papillomavirus (human types 16, 18)	100 доза	81500, Україна, Львівська область, місто Городок, вулиця Львівська 3	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Умови оплати - протягом 30 календарних днів після поставки товару за фактично поставлений товар в межах надходження коштів на відповідні рахунки. Оплата товарів, робіт та послуг здійснюється на підставі документів, що підтверджують факт їх отримання та виконання.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

156 434,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		165000 UAH