

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-04-16-003974-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01986397
Місцезнаходження замовника:	50056, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, МАЙДАН 30-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Вакцина проти сказу, ліофілізат (порошок), 2,5 МО/доза
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
Вакцина проти сказу, ліофілізат (порошок), 2,5 МО/доза	ДК 021:2015:33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Rabies, inactivated, whole virus	556 штука	50000, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, майдан 30-річчя Перемоги, 2; вул. Женевська, 6Б	до 31 грудня 2024

**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:**

317 485,01 UAH з ПДВ