

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-08-07-005676-a

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"КАТЕРИНОПІЛЬСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ  
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави  
або територіальної громади

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 41745061

**Місцезнаходження замовника:** 20501, Україна, Черкаська область, селище  
Катеринопіль, вул. захисників України, буд. 1

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Туберкулін, розчин для ін'єкцій, 2 ТО/доза/0,1 мл, по  
1 мл

**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
Туберкулін, розчин для ін'єкцій, 2 ТО/доза/0,1 мл, по 1 мл	ДК 021:2015:33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Tuberculin	9 штука	20501, Україна, Черкаська область, Катеринопіль, захисників України, 1	до 31 серпня 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:**

29 652,98 УАН з ПДВ