

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-24-007241-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НІЖИНСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" НІЖИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38860563
Місцезнаходження замовника:	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.Успенська, 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби: Верапаміл розчин для ін'єкцій, 2,5 мг/мл по 2 мл (Verapamil); Бендазол розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 1 мл (Bendazol). Код згідно ЄЗС ДК 021:2015 33600000-6 - Фармацевтична продукція.
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
Верапаміл розчин для ін'єкцій, 2,5 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Verapamil	200 штука	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.Успенська, 2	до 31 жовтня 2024

Бендазол розчин для ін`екцій 10 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Bendazol	500 штука	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.Успенська, 2	до 31 жовтня 2024
---	---	-----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник здійснює оплату в розмірі 100% від загальної вартості товару протягом 10 календарних днів після поставки товару. Оплата здійснюється шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника.	Післяоплата	10	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 "АМЕТРІН ФК"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

3 359,80 UAH з ПДВ