

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-21-000064-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БУРШТИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" БУРШТИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ІВАНО- ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	25068128
Місцезнаходження замовника:	77111, Україна, Івано-Франківська область, місто Бурштин, ВУЛИЦЯ ШУХЕВИЧА будинок 18
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція (33690000-3: Лікарські засоби різні)
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
Іопромід, розчин, 370мг/мл, по 100 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Iopromide	10 штука	77111, Україна, Івано-Франківська область, м. Бурштин, вул. Романа Шухевича буд. 18	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за товар здійснюються за фактично поставлений Товар протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту отримання Товару згідно Видаткової накладної наданої Постачальником.	Післяплата	30	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 "ВЕНТА. ЛТД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

8 239,00 UAH з ПДВ