

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-21-002740-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: 33651600-4 — Вакцини	32 доза	81500, Україна, Львівська область, місто Городок, вулиця Львівська 3	до 21 листопада 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець здійснює оплату за Товар в безготівковому порядку за фактом його постачання. Датою здійснення будь-яких платежів Покупцем за цим Договором є дата списання відповідних коштів з розрахункового рахунку Покупця. Розрахунки за Товар здійснюється впродовж 30 (тридцяти) календарних днів з дати поставки (передачі) Товару та підписання уповноваженими представниками Сторін видаткової накладної.	Післяоплата	30	Календарні	100
Підписання договору	поставка фармацевтичної продукції здійснюється за рахунок постачальника згідно заявки замовника	Одноразова поставка	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:

53 619,84 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		59299.81 UAH