

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-22-012542-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "ЛИПОВЕЦЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ЛИПОВЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ВІННИЦЬКОГО РАЙОНУ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982577
Місцезнаходження замовника:	22500, Україна, Вінницька область, Липовець, Вінницький район, вул.Пирогова, будинок 9
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція (Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин) - Код 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
Інсулін людини (Короткої тривалості дії), розчин для ін'єкцій, 100 Од/мл, флакон, по 10 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Insulin (human)	5 штука	22500, Україна, Вінницька область, Липовець, Пирогова 9	до 31 грудня 2024
Інсулін людини (Середньої тривалості дії), суспензія для ін'єкцій, 100 Од/мл, флакон, по 10 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Insulin (human)	5 штука	22500, Україна, Вінницька область, Липовець, Пирогова 9	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець здійснює оплату за фактично поставлений товар шляхом прямого банківського переказу грошових коштів на поточний рахунок Постачальника у безготівковій формі протягом 7 (семи) банківських днів з дня підписання видаткової накладної	Післяплата	7	Банківські	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:

4 420,50 УАН з ПДВ