

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-11-007318-a

<b>Найменування замовника:</b>	КНП "Сколівська ЦЛ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01997372
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	82600, Україна, Львівська область, Стрийський район, вул. Героя Олега Ушневича, 29, м. Сколе, Львівська область, 82600
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Код ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція (ТРОПІКАМІД-ФАРМАК краплі очні 1 % по 10 мл (Tropicamide; код ДК 021:2015: 33660000-4 - Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття))
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Тропікамід краплі очні 10 мг/мл по 10 мл №1	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття	100 штука	82600, Україна, Львівська область, Стрийський район, вул. Героя Олега Ушневича, 29, м. Сколе, Львівська область, 82600	від 11 лютого 2025 до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Постачальник здійснює поставку Товару за заявками від Замовника. Поставка Товару здійснюється за рахунок Постачальника за адресою Замовника. Термін придатності на момент поставки товару повинен бути не менше 80 % загального терміну придатності.	Післяоплата	10	Робочі	100
Підписання договору	Постачальник здійснює поставку Товару за заявками від Замовника. Поставка Товару здійснюється за рахунок Постачальника за адресою Замовника. Термін придатності на момент поставки товару повинен бути не менше 80 % загального терміну придатності.	Повторювана поставка	10	Робочі	100

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ АПТЕЧНИЙ СКЛАД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

12 305,00 UAH з ПДВ