

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-22-002258-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча клінічна лікарня" Чернівецької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005757
Місцезнаходження замовника:	58001, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вул. Буковинська, будинок 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори
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
Вакцина проти сказу, ліофілізат (порошок), 2,5 МО/доза	ДК 021:2015:33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Rabies, inactivated, whole virus	30 штука	58001, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вул. Буковинська, буд. 4	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

ТОВ "В. А. ФАРМА"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

17 285,53 UAH з ПДВ