ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-16-004312-a

Найменування замовника: Комунальне некомерційне підприємство "Павлоградська лікарня інтенсивного лікування" Павлоградської міської ради

Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 01984174

Місцезнаходження замовника: 51400, Україна, Дніпропетровська область, м. Павлоград, ДНІПРОВСЬКА, будинок 541

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: Вакцина проти сказу, ліофілізат (порошок), 2,5 МО/доза

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	568 штука	51400, Україна, Дніпропетровська область, м.Павлоград, вул. Дніпровська, 541	до 25 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Розрахунки за поставлений товар здійснюється на підставі пред'явленої Постачальником видаткової накладної шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 10 (десяти) робочих днів.	Післяоплата	10	Робочі	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:	327 272,68 UAH з ПДВ