

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-30-003649-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БОГОДУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38916537
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	62103, Україна, Харківська область, м. Богодухів, вул. Дмитра Чернієнка, буд. 13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Туберкулін, розчин для ін'єкцій, 2 ТО/доза/0,1 мл, по 1 мл -за ДК 021:2015 33600000-6 Фармацевтична продукція
<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
Туберкулін, розчин для ін'єкцій, 2 ТО/доза/0,1 мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: tuberculin	50 штука	62103, Україна, Харківська область, Богодухів, вул.Дмитра Чернієнка, 13	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	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:**

16 174,12 УАН з ПДВ