

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-29-003977-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Слов'янської міської ради «Центр первинної медико - санітарної допомоги міста Слов'янська»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37803279
Місцезнаходження замовника:	84100, Україна, Донецька область, місто Слов'янськ, вул. Банківська, 85
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Туберкулін, розчин для ін'єкцій, 2 ТО/доза/0,1 мл, по 1 мл, код за ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція (Tuberculin), (33694000-1 Діагностичні засоби)
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
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	10 штука	84100, Україна, Донецька область, місто Слов'янськ, вул. Банківська, 85	до 20 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Постачальник власними силами та засобами зобов'язується здійснити поставку товару за адресою вказаною в Договорі.Строк поставки товару: з дати укладання договору до 20 грудня 2025 року. Постачання товару здійснюється протягом 2 (двох) робочих днів з моменту отримання письмової заявки від Замовника на електронну адресу Постачальника або в телефонному режимі. Доставка, завантаження, розвантаження за місцем призначення Постачальник проводить за свої кошти власними силами. Постачальник (уповноважена особа Постачальника) повідомляє Замовника (уповноважену особу Замовника) не менше ніж за 1 (один) день про дату та орієнтований час поставки.	Післяплата	30	Календарні	100
Дата подання заявки	Постачальник під час транспортування лікарських засобів забезпечує умови зберігання лікарських засобів відповідно до вимог, установлених виробником, а також захист лікарських засобів від ушкодження, фальсифікації та крадіжки, уникнення їх пошкодження (розливання, розсипання, розбиття). Під час транспортування лікарських засобів мають бути дотримані умови, що забезпечують збереження їх належної якості, схоронності та цілісності, не допускають попадання на них пилу, атмосферних опадів і впливу сторонніх запахів.	Одноразова поставка	2	Робочі	100

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

2 911,36 UAH з ПДВ