

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-07-26-000221-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО “ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ВІДНОВНОГО ЛІКУВАННЯ ТА ДІАГНОСТИКИ З ОБЛАСНИМИ ЦЕНТРАМИ ПЛАНУВАННЯ СІМ’І ТА РЕПРОДУКЦІЇ ЛЮДИНИ, МЕДИЧНОЇ ГЕНЕТИКИ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ”
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999112
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Шевченка, буд. 10
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Розчини для інфузій
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 1 — Інфузійні розчини для громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи

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
Натрію хлорид розчин д/інф. 0.9 % по 100 мл	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride АТХ: B05XA03	1242 Флакон	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Шевченка, буд. 10	до 23 серпня 2022
Натрію хлорид розчин д/інф. 0.9 % по 200 мл	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride АТХ: B05XA03	115 Флакон	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Шевченка, буд. 10	до 23 серпня 2022

Реосорбілакт розчин д/інф. по 200 мл	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes in combination with other drugs АТХ: B05BB04	460 пляшки	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Шевченка, буд. 10	до 23 серпня 2022
--------------------------------------	--	------------	---	----------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений товар за цим Оголошенням про закупівлю здійснюється протягом 30 (тридцяти) банківських днів з моменту підписання відповідної видаткової накладної та/або Акта приймання товару за умов відсутності будь-яких зауважень до товару з боку ЗАМОВНИКА/ПОКУПЦЯ. Розрахунок здійснюється в безготівковій формі.	Післяоплата	30	Банківські	100

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

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К. "

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

84 536,50 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		183000 UAH