

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-09-12-001066-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Тростянецька міська лікарня" Тростянецької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01981508
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	42600, Україна, Сумська область, Тростянець, вул.Нескучанська, будинок 7
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби різні - код ДК 021:2015 (CPV) - 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
Глюкоза	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Glucose	200 Флакон	42600, Україна, Сумська область, Тростянець, вул.Нескучанська, будинок 7	до 31 грудня 2022
Натрію хлорид	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	1000 Флакон	42600, Україна, Сумська область, Тростянець, вул.Нескучанська, будинок 7	до 31 грудня 2022
Натрію хлорид	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	1000 Флакон	42600, Україна, Сумська область, Тростянець, вул.Нескучанська, будинок 7	до 31 грудня 2022

Флуконазол	ДК 021:2015: ЗЗ692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Fluconazole	100 Флакон	42600, Україна, Сумська область, Тростянець, вул.Нескучанська, будинок 7	до 31 грудня 2022
------------	---	------------	--	----------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	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:**

31 048,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		65000 UAH