

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-02-20-005989-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Запорізька обласна клінічна дитяча лікарня" Запорізької обласної ради (скорочена назва - КНП "ЗОКДЛ" ЗОР)
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05498737
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	69063, Україна, Запорізька область, м Запоріжжя, Проспект Соборний/вул. Дніпровська/вул.Олександрівська 70/21/47
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 24310000 - 0 : Основні неорганічні хімічні речовини (вода для ін'єкцій)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:24310000-0: Основні неорганічні хімічні речовини

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
Вода для ін'єкцій Розчинник для парентерального застосування 1000 мл у контейнерах полімерних	ДК 021:2015: 24310000-0 — Основні неорганічні хімічні речовини	3000 контейнер	69063, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, пр. Соборний/ вул.Дніпровська/ вул. Олександрівська, буд.70/21/47	до 20 грудня 2023
Вода для ін'єкцій Розчинник для парентерального застосування 400 мл у пляшках скляних	ДК 021:2015: 24310000-0 — Основні неорганічні хімічні речовини	2000 пляшки	69063, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, пр. Соборний/ вул.Дніпровська/ вул. Олександрівська, буд.70/21/47	до 20 грудня 2023

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	по факту поставки	Післяоплата	30	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:**

310 674,50 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		310716.23 UAH