

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-03-08-005137-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 25» Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	22689195
Місцезнаходження замовника:	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Левофлоксацин (Levofloxacin), код ДК 021:2015:33651100-9 Протибактеріальні засоби для системного застосування; Левофлоксацин в комбінації з орнідазолом (Levofloxacin and ornidazole), код ДК 021:2015:33651100-9 Протибактеріальні засоби для системного застосування
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
Левофлоксацин (Levofloxacin), код ДК 021:2015:33651100-9 Протибактеріальні засоби для системного застосування	ДК 021:2015:33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Levofloxacin	750 пляшки	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122	до 31 грудня 2023

Левовфлоксацин в комбінації з орнідазолом (Levofloxacin and ornidazole), код ДК 021:2015:33651100-9 Протибактеріальні засоби для системного застосування	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Levofloxacin and ornidazole	20 пляшки	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122	до 31 грудня 2023
--	---	-----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної.	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:

92 727,80 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	бюджет Харківської міської територіальної громади	94465 UAH