

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-05-01-012621-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК №7" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	30658176
Місцезнаходження замовника:	61050, Україна, Харківська область, Харків, вулиця Руставелі, будинок 12
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Транексамова кислота (Tranexamic acid), ДК 021:2015: 33621200-1; Транексамова кислота (Tranexamic acid), ДК 021:2015: 33621200-1, Заліза (III) гідроксид сахарозний комплекс (Saccharated iron oxide), ДК 021:2015: 33621300-2
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
Транексамова кислота (Tranexamic acid), ДК 021:2015: 33621200-1	ДК 021:2015: 33621200-1 — Кровоспинні засоби МНН: Tranexamic acid	150 ампула	61050, Україна, Харківська область, Харків, вулиця Руставелі, будинок 12	до 31 грудня 2023
Транексамова кислота (Tranexamic acid), ДК 021:2015: 33621200-1	ДК 021:2015: 33621200-1 — Кровоспинні засоби МНН: Tranexamic acid	100 ампула	61050, Україна, Харківська область, Харків, вулиця Руставелі, будинок 12	до 31 грудня 2023

Заліза (III) гідроксид сахарозний комплекс (Saccharated iron oxide), ДК 021:2015: 33621300-2	ДК 021:2015: 33621300-2 — Протианемічні засоби МНН: Saccharated iron oxide	30 ампула	61050, Україна, Харківська область, Харків, вулиця Руставелі, будинок 12	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 "СТМ-Фарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

14 694,10 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	бюджет Харківської міської територіальної громади	15800 UAH