

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-06-20-009037-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРАСНОГРАДСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02002701
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	63304, Україна, Харківська область, Красноград, Шиндлера, 87
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Код ДК 021:2015 - 24320000-3 Основні органічні хімічні речовини Спирт етиловий 70%, розчин 70% по 100 мл у флаконах за кодом ДК 021: 2015-24322510-5 Етиловий спирт (код НК 024:2023 : 57719 Етиловий спирт розчин ); Спирт етиловий 70%, розчин 70% по 1 л у каністрах ( за кодом ДК 021: 2015-24322510-5 Етиловий спирт (код НК 024:2023 : 57719 Етиловий спирт розчин) .
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:24320000-3: Основні органічні 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
Код ДК 021:2015 - 24320000-3 Основні органічні хімічні речовини Спирт етиловий 70%, розчин 70% по 100 мл у флаконах за кодом ДК 021: 2015-24322510-5 Етиловий спирт (код НК 024:2023 : 57719 Етиловий спирт розчин );	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	2000 Флакон	63304, Україна, Харківська область, Красноград, Шиндлера, 87	до 31 грудня 2023

Спирт етиловий 70%, розчин 70% по 1 л у каністрах ( за кодом ДК 021: 2015-24322510-5 Етиловий спирт (код НК 024:2023 : 57719 Етиловий спирт розчин)	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	10 каністра	63304, Україна, Харківська область, Красноград, Шиндлера, 87	до 31 грудня 2023
---	--	-------------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	100

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

ТОВ "МЕДІКА ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

42 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	42500 UAH