

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-08-10-008315-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01986397
Місцезнаходження замовника:	50056, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, МАЙДАН 30-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 33600000 - 6 Фармацевтична продукція - Тахибен (Urapidil), Еуфілін (Theophylline)
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
ТАХИБЕН розчин для ін'єкцій 5 мг/мл (25 мг) по 5 мл в ампулі, по 5 ампул у картонній коробці	ДК 021:2015: 33622200-8 — Протигіпертонічні засоби МНН: Urapidil АТХ: C02CA06	25 пакунок	50056, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, майдан 30-річчя Перемоги, 2	до 31 грудня 2023
ТАХИБЕН розчин для ін'єкцій 5 мг/мл (50 мг) по 10 мл в ампулі, по 5 ампул у картонній коробці	ДК 021:2015: 33622200-8 — Протигіпертонічні засоби МНН: Urapidil АТХ: C02CA06	25 пакунок	50056, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, майдан 30-річчя Перемоги, 2	до 31 грудня 2023

ЕУФІЛІН розчин для ін'єкцій 20 мг/мл по 5 мл в ампулі, по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці; по 2 контурні чарункові упаковки в пачці	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Theophylline АТХ: R03DA04	500 пакунок	50056, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, майдан 30-річчя Перемоги, 2	до 31 грудня 2023
---	--	-------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МОДЕРН-ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

39 321,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		54331 UAH