

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-09-07-010357-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КАМ'ЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01985854
Місцезнаходження замовника:	51909, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. В'ячеслава Чорновола, буд. 79А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон; Глюкози розчин для інфузій 10 % по 100 мл
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
Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи	50 штуки	51909, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. В'ячеслава Чорновола, 79А;	до 31 грудня 2023
Глюкози розчин для інфузій 10 % по 100 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	60 штуки	51909, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. В'ячеслава Чорновола, 79А;	до 31 грудня 2023

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

816 224,60 UAH з ПДВ