

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2023-12-12-001633-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГЛУХІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ГЛУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02007517
Місцезнаходження замовника:	41400, Україна, Сумська область, Глухів, ВУЛИЦЯ ІНСТИТУТСЬКА, будинок 3
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Ткаченко Ольга , 380667973228, gcr1.ekonom@i.ua
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи
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 МНН: Alteplase	30 штуки	41400, Україна, Сумська область, Глухів, вулиця Інститутська,3	від 01 січня 2024 до 31 грудня 2024

Очікувана вартість предмета закупівлі: 489 300,00 UAH

**Розмір мінімального кроку
пониження ціни:**

Математична формула для розрахунку приведеної ціни (у разі її застосування):	відсутня
Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:	15 грудня 2023 00:00
Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):	відсутній
Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):	відсутній
Дата та час розкриття тендерних пропозицій:	15 грудня 2023 00:00
Дата та час проведення електронного аукціону:	відсутній