

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-01-05-004310-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Лохвицька міська лікарня
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999359
Місцезнаходження замовника:	37200, Україна, Полтавська область, Миргородський р-н, місто Лохвиця, вул.Незалежності, будинок 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон
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	37200, Україна, Полтавська область, Лохвиця, Незалежності,4	до 31 грудня 2024

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:	453 286,80 UAH з ПДВ