

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2024-01-18-010377-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ТРАВМАТОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	20366499
Місцезнаходження замовника:	84404, Україна, Донецька область, м. Лиман, вул. КОСТЯНТИНА ГАСІЄВА, 36А
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Людмила Скринникова, +380661425356, 84331lsk@gmail.com
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	150 штуки	25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, Велика Перспективна 65	до 31 грудня 2024

Очікувана вартість предмета
закупівлі: 2 450 000,00 UAH

Розмір мінімального кроку
пониження ціни:

Математична формула для розрахунку приведеної ціни (у разі її застосування):	відсутня
Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:	23 січня 2024 15:00
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:	23 січня 2024 15:00
Дата та час проведення електронного аукціону:	відсутній