

# ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір  
UA-2024-01-19-009936-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПРИЛУЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	34549336
Місцезнаходження замовника:	17500, Україна, Чернігівська область, Прилуки, вул.Київська, 56
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Погоріла Яна Вікторівна, 380463738390, prilykigb@meta.ua
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	100 штуки	17500, Україна, Чернігівська область, Прилуки, вул.Київська, 56	до 31 грудня 2024

Очікувана вартість предмета закупівлі: 1 700 000,00 UAH

Розмір мінімального кроку пониження ціни:

<b>Математична формула для розрахунку приведеної ціни (у разі її застосування):</b>	відсутня
<b>Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:</b>	25 січня 2024 00:00
<b>Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):</b>	відсутній
<b>Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):</b>	відсутній
<b>Дата та час розкриття тендерних пропозицій:</b>	25 січня 2024 00:00
<b>Дата та час проведення електронного аукціону:</b>	відсутній