

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2024-02-21-006952-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:	Метоклопрамід, розчин для ін'єкцій 2 мл, ампула №10
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
Метоклопрамід, розчин для ін'єкцій 2 мл, ампула №10	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Metoclopramide	100 штуки	25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, Велика Перспективна 65	до 31 грудня 2024

Очікувана вартість предмета
закупівлі: 3 700,00 UAH

Розмір мінімального кроку
пониження ціни:

Математична формула для розрахунку приведеної ціни (у разі її застосування):	відсутня
Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:	24 лютого 2024 14:00
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:	24 лютого 2024 14:00
Дата та час проведення електронного аукціону:	відсутній