

# ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір  
UA-2024-04-10-011015-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Ужгородський міський пологовий будинок" Ужгородської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38802040
Місцезнаходження замовника:	88000, Україна, Закарпатська область, місто Ужгород, вул. Грибоедова, 20 Б
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Лендел Наталія Василівна, +380312644510, natalendyel@ukr.net
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Амікацин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 500 мг №1
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
Амікацин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 500 мг №1	ДК 021:2015:33651000-8 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування та вакцини МНН: Amikacin	220 штуки	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, вулиця Грибоедова, 20 Б	до 31 грудня 2024

Очікувана вартість предмета закупівлі: 14 000,00 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>	16 квітня 2024 16:44
<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>	16 квітня 2024 16:44
<b>Дата та час проведення електронного аукціону:</b>	відсутній