

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-06-17-006425-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01986397
Місцезнаходження замовника:	50056, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, МАЙДАН 30-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 33600000-6 «Фармацевтична продукція» (Levosimendan)
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
Прескор концентрат для приготування розчину інфузій, 2.5 мг/мл по 5 мл у флаконах	ДК 021:2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Levosimendan АТХ: C01CX08	6 пакування	Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, вул. Женевська, буд. 6б	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

35 304,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		46595 UAH