

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-18-006752-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "СОЛОНІЙ ЛИМАН" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01988692
Місцезнаходження замовника:	51291, Україна, Дніпропетровська область, с.Новотроїцьке, вул. Лиманська, буд. 94
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	СУЛЬПІРИД-3Н розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл по 2 мл в ампулі, по 10 ампул у блістері; по 1 блістеру у коробці (Sulpiride), ЦИТИМАКС-ДАРНИЦЯ розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл по 4 мл (1000 мг) в ампулі; по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці, по 2 контурні чарункові упаковки в пачці (Citicoline)
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
СУЛЬПІРИД-3Н розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл по 2 мл в ампулі, по 10 ампул у блістері; по 1 блістеру у коробці (Sulpiride)	ДК 021:2015: 33661000-1 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи МНН: Sulpiride	200 пакунок	51291, Україна, Дніпропетровська область, с. Новотроїцьке, Лиманська, 94	до 31 жовтня 2024

ЦИТИМАКС-ДАРНИЦЯ розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл по 4 мл (1000 мг) в ампулі; по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці, по 2 контурні чарункові упаковки в пачці (Citicoline)	ДК 021:2015: 33661700-8 — Інші лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи МНН: Citicoline	200 пакунок	51291, Україна, Дніпропетровська область, с. Новотроїцьке, Лиманська, 94	до 31 жовтня 2024
---	--	-------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

77 234,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	80214 UAH