

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-19-002779-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДОБРОСЛАВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ " ДОБРОСЛАВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02775107
Місцезнаходження замовника:	67500, Україна, Одеська область, Одеський р-н, селище Доброслав, вул. Грубніка, 27
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Код згідно основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 33660000-4 - Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття
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
Метамізол натрію, розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, 2 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Metamizole sodium	2000 штука	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубніка,27	до 31 грудня 2024
Диклофенак розчин для ін'єкцій 25 мг/мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Diclofenac	1500 штука	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубніка,27	до 31 грудня 2024

Еноксапарин натрію, розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл, по 0,4 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Енохарагін	1000 штука	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубнік, 27	до 31 грудня 2024
---	---	------------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Постачальника після отримання товару в розмірі 100% її вартості впродовж 20 календарних днів після поставки Товару у повному обсязі.	Післяоплата	20	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:

112 174,00 UAH з ПДВ