

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-04-008756-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01984636
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49006, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Володимира Антоновича, 65
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби для лікування міастенії
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Піридостигмін таблетки по 60 мг	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Pyridostigmine bromide	4500 штука	49006, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. В. Антоновича, 65 (приміщення складу провізора лікарні)	до 31 грудня 2024
Метилпреднізолон, таблетки, по 32 мг	ДК 021:2015:33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони МНН: Methylprednisolone	500 штука	49006, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. В. Антоновича, 65 (приміщення складу провізора лікарні)	до 31 грудня 2024

Азатиоприн, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 50 мг	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Azathioprine	2500 штука	49006, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. В. Антоновича, 65 (приміщення складу провізора лікарні)	до 31 грудня 2024
--	--	------------	--	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	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:**

58 665,45 УАН з ПДВ