

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2024-10-14-006470-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №7" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01985995
Місцезнаходження замовника:	50089, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, вул.Ботанічна, будинок 1а
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Брюхно Наталія Миколаївна, +380968316101, tender_2@ukr.net
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	33690000-3 Лікарські засоби різні
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
Йогексол, розчин для ін'єкцій, 350 мг/мл, по 100 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Iohexol	500 шт	50031, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул.Женевська 6 б	до 23 грудня 2024

Умови оплати:

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

Очікувана вартість предмета
закупівлі: 650 680,00 UAH

**Розмір мінімального кроку
пониження ціни:**

**Математична формула для
розрахунку приведеної ціни (у разі її
застосування):**

відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних
пропозицій:**

17 жовтня 2024 08:00

**Розмір забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Вид забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Дата та час розкриття тендерних
пропозицій:**

17 жовтня 2024 08:00

**Дата та час проведення
електронного аукціону:**

відсутній