

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-14-008333-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА ДИТЯЧА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02009873
Місцезнаходження замовника:	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, вулиця Українська, 81
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Диклофенак розчин для ін'єкцій 25 мг/мл, Декскетопрофен розчин для ін'єкцій 25 мг/ мл по 2 мл, Цефазолін, порошок для ін'єкцій по 1 г
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
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	150 штука	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, вулиця Українська	до 31 грудня 2024
Декскетопрофен розчин для ін'єкцій 25 мг/ мл по 2 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Dexketoprofen	100 штука	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, вулиця Українська	до 31 грудня 2024

Цефазолін, порошок для ін'єкцій по 1 г	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Cefazolin	1000 штука	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, вулиця Українська	до 31 грудня 2024
--	---	------------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник здійснює оплату відповідної партії Товару протягом 30 календарних днів з дня фактичного отримання товару згідно видаткової накладної.	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 "СТМ-Фарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

16 800,05 УАН з ПДВ