

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-14-010750-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство «Полтавський обласний клінічний онкологічний диспансер Полтавської обласної ради»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02008951
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Миколи Дмитрієва, 7а
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл; Пропофол, емульсія, 20 мг/мл, по 50 мл; Севофлуран розчин для інгаляцій 100% 250 мл, флакон
<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
Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Propofol	2000 штука	36011, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. Миколи Дмитрієва, 7а	до 31 жовтня 2024
Пропофол, емульсія, 20 мг/мл, по 50 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Propofol	90 штука	36011, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. Миколи Дмитрієва, 7а	до 31 жовтня 2024

Севофлуран розчин для інгаляцій 100% 250 мл, флакон	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Sevoflurane	30 штука	36011, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. Миколи Дмитрієва, 7а	до 31 жовтня 2024
---	--	----------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом безготівкового перерахування грошових коштів на банківський рахунок Постачальника протягом 15-ти банківських днів з моменту поставки Товару	Післяоплата	15	Банківські	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:**

193 862,60 УАН з ПДВ