

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-05-012820-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЯДЬКОВИЦЬКА ЛІКАРНЯ З ЦЕНТРОМ ПАЛІАТИВНОЇ ДОПОМОГИ" ДЯДЬКОВИЦЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02000145
Місцезнаходження замовника:	35361, Україна, Рівненська область, Рівненський р-н, с. Дядьковичі, вул. Козацький шлях, буд. 107
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Кеторолак розчин для ін'єкцій, 30 мг/мл, по 1 мл; Аскорбінова кислота розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл по 2 мл; Декскетопрофен розчин для ін'єкцій 25 мг/ мл по 2 мл
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
Кеторолак розчин для ін'єкцій, 30 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно- рухового апарату МНН: Ketorolac	500 штука	35361, Україна, Рівненська область, Дядьковичі, Козацький шлях, 107	до 30 листопада 2024
Аскорбінова кислота розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Ascorbic acid (vit C)	300 штука	35361, Україна, Рівненська область, Дядьковичі, Козацький шлях, 107	до 30 листопада 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	500 штука	35361, Україна, Рівненська область, Дядьковичі, Козацький шлях, 107	до 30 листопада 2024
--	--	-----------	---	----------------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

8 568,50 UAH з ПДВ