

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-06-005829-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ І РІВНЯ М. ГОРІШНІ ПЛАВНІ" ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999626
Місцезнаходження замовника:	39800, Україна, Полтавська область, Горішні Плавні (Комсомольськ), ВУЛИЦЯ МИРУ, будинок 10
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон
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
Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Alteplase	10 штука	39800, Україна, Полтавська область, Горішні Плавні (Комсомольськ), ВУЛИЦЯ МИРУ, будинок 10	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	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:**

142 716,90 UAH з ПДВ