

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-12-006919-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча клінічна лікарня №24" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	31766242
Місцезнаходження замовника:	61050, Україна, Харківська область, Харків, провулок Руставелі, 4А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	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
Глюкози розчин для інфузій 5 % по 200 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Glucose	400 штука	61003, Україна, Харківська область, Харків, провулок Плетнівський, 7	до 31 грудня 2024
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	500 штука	61003, Україна, Харківська область, Харків, провулок Плетнівський, 7	до 31 грудня 2024
Електроліти в комбінації з Сорбітолом 60 мг/1мл розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes in combination with other drugs	500 штука	61003, Україна, Харківська область, Харків, провулок Плетнівський, 7	до 31 грудня 2024

Лактулоза сироп 3,335г/5мл флакон 100 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково- кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Lactulose	20 штука	61003, Україна, Харківська область, Харків, провулок Плетнівський,7	до 31 грудня 2024
--	--	----------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки товару на підставі 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 " Медичний центр "М.Т.К. "

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

77 649,20 UAH з ПДВ