

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-13-000740-a

Найменування замовника:	МЕДИЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР МВС УКРАЇНИ "ПІВДЕННИЙ БУГ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	08733794
Місцезнаходження замовника:	22000, Україна, Вінницька область, м. Хмільник, вул. Шевченка, 25
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл Скляна пляшка
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
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	3000 штука	22000, Україна, Вінницька область, місто Хмільник, вулиця Шевченка, 25	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "ІНФУЗІЯ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

38 166,90 UAH з ПДВ