

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-14-012817-a

Найменування замовника:	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ МІНІСТЕРСТВА ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ ПО ХМЕЛЬНИЦЬКІЙ ОБЛАСТІ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	08734575
Місцезнаходження замовника:	29000, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, ВУЛИЦЯ ПРОСКУРІВСЬКОГО ПІДПІЛЛЯ, будинок 112
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Реосорбілакт розчин для інфузій, по 200 мл (Реосорбілакт розчин для інфузій, по 200 мл), Нейроцитин розчин для інфузій, по 100 мл (Нейроцитин розчин для інфузій, по 100 мл), Тіворель розчин для інфузій, по 100 мл (Comb drug) Код ДК 021:2015 - 33690000-3 «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
Реосорбілакт розчин для інфузій, по 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes in combination with other drugs	100 пляшка	29000, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, ВУЛИЦЯ ПРОСКУРІВСЬКОГО ПІДПІЛЛЯ, будинок 112	до 31 грудня 2024

Нейроцитин розчин для інфузій, по 100 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes in combination with other drugs	210 пляшка	29000, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, ВУЛИЦЯ ПРОСКУРІВСЬКОГО ПІДПІЛЛЯ, будинок 112	до 31 грудня 2024
Тіворель розчин для інфузій, по 100 мл у пляшці з маркуванням українською та англійською мовами; по 1 пляшці в пачці	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Comb drug	480 пляшка	29000, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, ВУЛИЦЯ ПРОСКУРІВСЬКОГО ПІДПІЛЛЯ, будинок 112	до 31 грудня 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 " Медичний центр "М.Т.К."

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

143 668,90 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		145000 UAH