

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-21-010435-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне Підприємство "Катеринопільська багатoproфільна лікарня"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005332
Місцезнаходження замовника:	20501, Україна, Черкаська область, селище Катеринопіль, вул. захисників України, 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Метамізол натрію, розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, 2 мл; Дифенгідрамін, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 1 мл; Магнію сульфат, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл, по 5 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
Метамізол натрію, розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, 2 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Metamizole sodium	1000 штука	20501, Україна, Черкаська область, селище КАТЕРИНОПІЛЬ, вул. захисників України, 1	до 31 грудня 2024
Дифенгідрамін, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015:33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Diphenhydramine	1000 штука	20501, Україна, Черкаська область, селище КАТЕРИНОПІЛЬ, вул. захисників України, 1	до 31 грудня 2024

Магнію сульфат, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл, по 5 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Magnesium sulfate	200 штука	20501, Україна, Черкаська область, селище КАТЕРИНОПІЛЬ, вул. Захисників України, 1	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):

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

7 445,00 УАН з ПДВ