

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-25-010591-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ ЕКСТРЕНОЇ ТА ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05498677
Місцезнаходження замовника:	69005, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Перемоги, буд. 80
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція (Ацетилцистеїн, розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл, по 3 мл (Acetylcysteine); Клонідин розчин для ін'єкцій, 0,1 мг/мл (Clonidine))
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
Ацетилцистеїн, розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл, по 3 мл	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи	1200 штука	69000, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул.Сталеварів,34, вул. Перемоги, 80	до 31 травня 2025
Клонідин розчин для ін'єкцій, 0,1 мг/мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Clonidine	10 штука	69000, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул.Сталеварів,34, вул. Перемоги, 80	до 31 травня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Оплата здійснюється за фактично отриманий товар протягом 30 (тридцяти) календарних днів від дати отримання накладної Замовником на підставі документів, що підтверджують факт поставки (видаткових накладних)	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 "ДОЙЧ-ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

24 148,51 UAH з ПДВ