

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-12-11-020771-а

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВETERANІВ ВІЙНИ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	21312761
Місцезнаходження замовника:	29001, Україна, Хмельницька область, с.Ружичанка, вул. Визволителів, будинок 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Амікацин, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл 4 мл (1000 мг); Меропенем, порошок для ін'єкцій, по 1 г; Ібупрофен розчин для інфузій 4мг/мл 100 мг у контейнері
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
Амікацин, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл 4 мл (1000 мг)	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Amikacin	200 штука	29001, Україна, Хмельницька область, с. Ружичанка, вул. Визволителів, 3	до 31 грудня 2024
Меропенем, порошок для ін'єкцій, по 1 г	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Meropenem	200 штука	29001, Україна, Хмельницька область, с. Ружичанка, вул. Визволителів, 3	до 31 грудня 2024

Ібупрофен розчин для інфузій 4мг/мл 100 мг у контейнері	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Ibuprofen	50 штука	29001, Україна, Хмельницька область, с. Ружичанка, вул. Визволителів, 3	до 31 грудня 2024
---	--	----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	післяплата з урахуванням вимог бюджетного кодексу	Післяплата	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 "КОРМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

83 615,15 UAH