

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-12-13-002662-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Чемеровецька багатопрофільна лікарня" Чемеровецької селищної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004522
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	31601, Україна, Хмельницька область, Кам'янець-Подільський р-н, селище міського типу Чемерівці, вул.Пирогова будинок 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Електроліти в комбінації з Сорбітолом 60 мг/1мл розчин для інфузій по 400 мл; Натрію гідрокарбонат розчин для інфузій 42 мг/мл 200 мл; Натрію гідрокарбонат розчин для інфузій 42 мг/мл 100 мл
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Електроліти в комбінації з Сорбітолом 60 мг/1мл розчин для інфузій по 400 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	170 штука	31601, Україна, Хмельницька область, Кам'янець - Подільський район, смт Чемерівці, вул. Пирогова, буд. № 1	до 31 грудня 2025

Натрію гідрокарбонат розчин для інфузій 42 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium bicarbonate	40 штука	31601, Україна, Хмельницька область, Кам'янець - Подільський район, смт Чемерівці, вул. Пирогова, буд. № 1	до 31 грудня 2025
Натрію гідрокарбонат розчин для інфузій 42 мг/мл 100 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium bicarbonate	750 штука	31601, Україна, Хмельницька область, Кам'янець - Подільський район, смт Чемерівці, вул. Пирогова, буд. № 1	до 31 грудня 2025

**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:**

78 933,90 УАН з ПДВ