

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-06-003634-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>БАЛАКЛІЙСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ<br>ОБЛАСТІ "БАЛАКЛІЙСЬКА КЛІНІЧНА<br>БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО<br>ЛІКУВАННЯ"   |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній<br>або декількох окремих сферах господарювання   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 02003793   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 64200, Україна, Харківська область, Балаклія,<br>ВУЛИЦЯ ПАРТИЗАНСЬКА, будинок 25   |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50<br>мг флакон (ДК 021:2015 33620000-2 Лікарські<br>засоби для лікування захворювань крові, органів<br>кровотворення та захворювань серцево-судинної<br>системи) |
| <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 |
|---|---|---|---|---|
| Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон | ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи<br>МНН: Alteplase | 40 штука  | 64200, Україна, Харківська область, Балаклія, ВУЛИЦЯ ПАРТИЗАНСЬКА, будинок 25 | до 31 грудня 2025   |

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

| Подія           | Опис            | Тип оплати  | Період,<br>(днів) | Тип днів   | Розмір<br>оплати, (%) |
|-----------------|-----------------|-------------|-------------------|------------|-----------------------|
| Поставка товару | Виключно в грн. | Післяоплата | 10                | Банківські | 100                   |

**Найменування переможця  
процедури закупівлі/спрощеної  
закупівлі (для юридичної особи) або  
прізвище, ім'я, по батькові (за  
наявності) (для фізичної особи):**

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

562 458,00 УАН з ПДВ