

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-13-008232-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Кобеляцька міська лікарня" Кобеляцької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999307
Місцезнаходження замовника:	39200, Україна, Полтавська область, м. Кобеляки, вул. Шевченка, 78/109
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	33600000-6 Фармацевтична продукція (Ксилат розчин для інфузій по 200 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
Ксилат розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	20 штука	39200, Україна, Полтавська область, Кобеляки, вул. Шевченка 78/109	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Здійснення оплати за переданий Покупцю Товар відбувається в національній валюті шляхом безготівкового перерахування коштів на розрахунковий рахунок Продавця протягом 30 календарних днів після підписання Сторонами видаткової накладної та акту приймання-передачі Товару. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за наданий Товар здійснюється протягом 10 робочих днів з дати отримання Покупцем бюджетного фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	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:

3 509,00 UAH з ПДВ