ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-16-015129-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004717
Місцезнаходження замовника:	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Нікетамід розчин для ін`єкцій 250 мг/мл по 2 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**
Нікетамід розчин для ін`єкцій 250 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Nikethamide	1000 штука	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі рахунків та накладних на умовах відстрочки платежу до 120 робочих днів	Післяоплата	120	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:	8 132,00 UAH з ПДВ