

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-20-015213-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Знам'янська міська лікарня ім. А.В. Лисенка" Знам'янської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01111227
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, вулиця Грушевського Михайла, будинок 15
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	33660000-4 Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття
<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
Суксаметоній, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 5 мл	ДК 021:2015:33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Suxamethonium	1070 штука	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, вулиця Михайла Грушевського, 15	до 31 грудня 2025
Атракуріум, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 5 мл	ДК 021:2015:33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Atracurium	200 штука	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, вулиця Михайла Грушевського, 15	до 31 грудня 2025

Неостигмін, розчин для ін'єкцій, 0,5 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Neostigmine	900 штука	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, вулиця Михайла Грушевського, 15	до 31 грудня 2025
---	---	-----------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	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:**

28 929,23 UAH з ПДВ