

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-05-011464-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МОСТИСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" МОСТИСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01996606
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	81300, Україна, Львівська область, місто Мостиська, вул.Мудрого Я., будинок 111
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Хартмана розчин для інфузій пляшка 400 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
Хартмана розчин для інфузій пляшка 400 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes	500 штука	81300, Україна, Львівська область, місто Мостиська, вулиця Ярослава Мудрого, будинок 111	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

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

Приватне підприємство виробничо-комерційна  
фірма "Скайінвест"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

70 620,00 UAH з ПДВ