

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-05-017328-a

Найменування замовника:	Комунальне Некомерційне Підприємство "Хмельницька центральна районна лікарня" Хмельницького району
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05481104
Місцезнаходження замовника:	31360, Україна, Хмельницька область, Хмельницький район село Малиничі, вул.Сонячна буд.30
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Офлоксацин/лідоканіу гідрохлорид 1 мг/30 мг мазь 30 г
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
Офлоксацин/лідоканіу гідрохлорид 1 мг/30 мг мазь 30 г	ДК 021:2015:33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	50 штука	29016, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул.Львівське шосе, 1	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100

Дата подання заявки	Товар за даним Договором постачається окремими партіями у відповідності з накладними на основі замовлень Замовника. Постачальник формує партії товару виходячи із замовленої номенклатури, кількості.	Повторювана поставка	14	Календарні	100
---------------------	---	----------------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

10 416,00 УАН з ПДВ