

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-18-005119-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 27" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003729
Місцезнаходження замовника:	61002, Україна, Харківська область, м. Харків, вулиця Григорія Сковороди, будинок 41
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Моксифлоксацин концентрат для розчину для інфузій 20 мг/мл 20 мл флакон
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
Моксифлоксацин концентрат для розчину для інфузій 20 мг/мл 20 мл флакон	ДК 021:2015:33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Moxifloxacin	200 штука	61002, Україна, Харківська область, м.Харків, вул. Григорія Сковороди, буд.41	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 здійснюється на підставі статті 49 Бюджетного кодексу України	Післяплата	30	Робочі	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:

61 246,00 UAH з ПДВ