

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-20-006397-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37478567
Місцезнаходження замовника:	18029, Україна, Черкаська область, Черкаси, проспект Перемоги, будинок 16
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Небутамол розчин для інгаляцій, 1 мг/мл у контейнерах однодозових, по 10 контейнерів у пакеті з полімерної плівки, по 4 пакети у пачці з картону (МНН - Salbutamol) за кодом CPV за ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція
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
Сальбутамол, розчин для інгаляцій, 1 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: salbutamol	200 штука	18029, Україна, Черкаська область, Черкаси, проспект Перемоги, будинок 16	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	-------------------	----------	--------------------------

Поставка товару	Оплата за фактично поставлений товар здійснюється протягом 10 (десяти) банківських днів з дати надання Учасником Замовнику належним чином оформленої видаткової накладної на поставлений товар. У разі затримки фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 5 (п'яти) банківських днів з дати отримання Замовником грошових коштів на свій реєстраційний рахунок	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 " Медичний центр "М.Т.К."

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

1 250,00 UAH з ПДВ