

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-25-003243-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗВЕНИГОРОДСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ" ЗВЕНИГОРОДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗВЕНИГОРОДСЬКОГО РАЙОНУ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005384
Місцезнаходження замовника:	20202, Україна, Черкаська область, Звенигородський р-н місто Звенигородка, вул.Героїв Небесної Сотні будинок 79-В
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 33690000-3 Лікарські засоби різні (Нейроцитин розчин для інфузій 100 мл; Калію хлорид концентрат для розчину для інфузій, 75 мг/мл по 20 мл)
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
Нейроцитин розчин для інфузій 100 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	100 штука	20202, Україна, Черкаська область, м.Звенигородка, вул. Героїв Небесної Сотні, 79-В	до 31 грудня 2025

Калію хлорид концентрат для розчину для інфузій, 75 мг/мл по 20 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи МНН: Potassium chloride	50 штука	20202, Україна, Черкаська область, м.Звенигородка, вул. Героїв Небесної Сотні,79- В	до 31 грудня 2025
--	--	----------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	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:**

11 208,25 UAH з ПДВ