

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-05-006025-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка №1" Чернівецької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	30311923
Місцезнаходження замовника:	58000, Україна, Чернівецька область, Чернівці, ВУЛИЦЯ ШКІЛЬНА, будинок 6
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату
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/лідокაїну гідрохлорид 1 мг/30 мг мазь 30 г	ДК 021:2015:33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Comb drug	50 штука	Україна	до 25 березня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

10 227,00 УАН з ПДВ