

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-06-000871-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:	Ксилат розчин для інфузій по 400 мл, Натрію гідрокарбонат розчин для інфузій 42 мг/мл 100 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
Ксилат розчин для інфузій по 400 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	10 штука	29016, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Львівське шосе, 1	до 31 грудня 2025
Натрію гідрокарбонат розчин для інфузій 42 мг/мл 100 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	300 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	Розрахунки за Договором проводяться на підставі накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки проводяться протягом 14 календарних днів з моменту отримання товару. Не вважається простроченням затримка оплати коштів Замовником з підстав затримки бюджетного фінансування або фінансування Національної служби здоров'я України. У такому разі Замовник зобов'язується розрахуватися із Постачальником протягом 10 банківських днів з дати отримання Замовником необхідної суми коштів на свій рахунок.	Післяплата	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. Товар повинен бути наданий Замовнику протягом трьох робочих днів з моменту надходження Замовлення Замовника. Замовлення може направлятися у будь-який зручний спосіб, у тому числі, письмово та/або засобами телекомунікаційного зв'язку, електронною поштою, факсом тощо.	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 " Медичний центр "М.Т.К."

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

26 557,40 UAH з ПДВ