

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-11-008170-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2 ІМЕНІ ПРОФ.О.О.ШАЛІМОВА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	03293617
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61037, Україна, Харківська область, м. Харків, просп. Героїв Харкова, будинок 197
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пропофол, емульсія, 20 мг/мл, по 50 мл; Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл; Севофлуран розчин для інгаляцій 100% 250 мл, флакон
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Пропофол, емульсія, 20 мг/мл, по 50 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: prorofol	200 штука	61037, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 197	до 15 квітня 2025
Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: prorofol	1500 штука	61037, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 197	до 15 квітня 2025

Севофлуран розчин для інгаляцій 100% 250 мл, флакон	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття	50 штука	61037, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 197	до 15 квітня 2025
---	---	----------	--	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "ЗАЙДЕКС УА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

323 332,60 UAH з ПДВ