

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-11-013113-a

Найменування замовника:	"КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "МУКАЧІВСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ІНТЕРНАТ" ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03188530
Місцезнаходження замовника:	89600, Україна, Закарпатська область, м. Мукачеве, вул. Королеви Єлизавети, буд. 32
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Хлорпромазин, таблетки, по 100 мг
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
Хлорпромазин, таблетки, по 100 мг	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: chlorpromazine	13000 штука	90424, Україна, Закарпатська область, Вільшани, відокремлене відділення с. Вільшани, 225 Хустський р-н	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку		Післяоплата	7	Робочі	100

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

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ
ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З
ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-
ФАРМ, ЛТД"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

89 441,30 UAH з ПДВ