

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-13-003981-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня" Гайворонської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38817151
Місцезнаходження замовника:	26300, Україна, Кіровоградська область, Гайворон, вулиця Київська, будинок 7
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи
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
Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Alteplase	50 штука	26300, Україна, Кіровоградська область, Гайворон, вулиця Київська, будинок 7	до 31 грудня 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):**

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

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

703 150,50 UAH з ПДВ