

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-14-008093-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Комунальне некомерційне підприємство "Лозівське територіальне медичне об'єднання " Лозівської міської ради Харківської області   |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади  |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 40199749   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 64604, Україна, Харківська область, місто Лозова, Машинобудівників 29  |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон (МНН: alteplase) (Показник національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" ДК 021:2015: 33620000-2 - Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи) |
| <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 |
|---|---|---|--|---|
| 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 | 100 штука   | 64662, Україна, Харківська область, Лозівський район, село Катеринівка, вул. Живописна, 42 | до 26 грудня 2025   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|

|                 |   |            |    |        |     |
|-----------------|---|------------|----|--------|-----|
| Поставка товару | Оплата за поставлений товар здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на поточний рахунок Постачальника протягом 15-ти (п'ятнадцять) робочих днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної. | Післяплата | 15 | Робочі | 100 |
|-----------------|---|------------|----|--------|-----|

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВЕНТА. ЛТД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 446 640,00 UAH з ПДВ