

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-18-009343-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01986397
Місцезнаходження замовника:	50056, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, МАЙДАН 30-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Будесонід та формотерол, порошок для інгаляцій, 160 мкг/4,5 мкг/доза, по 120 доз
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
Будесонід та формотерол, порошок для інгаляцій, 160 мкг/4,5 мкг/доза, по 120 доз	ДК 021:2015:33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: formoterol and budesonide	200 штука	50056, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, майдан 30-річчя Перемоги, 2	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):**

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

165 796,50 UAH з ПДВ