

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-28-008984-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Балтська багатопрофільна лікарня" Балтської міської ради Одеської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998644
Місцезнаходження замовника:	66101, Україна, Одеська область, Подільський р-н, м. Балта, вул. Госпітальєрів, буд. 181
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Ультравіст 370, розчин для ін`єкцій та інфузій, 370 мг/мл по 100 мл, МНН: Iopromide; ДК 021:2015:33600000-6 - Фармацевтична продукції
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
Іопромід, розчин, 370мг/мл, по 100 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Iopromide	300 штука	66101, Україна, Одеська область, Подільський район, м. Балта, вул. Госпітальєрів, буд. 181	до 25 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Дата подання заявки	Постачання Товару здійснюється Постачальником за адресою Замовника, в асортименті, визначеним у Специфікації до Договору, в повному обсязі або окремими партіями, виходячи з поточної потреби Замовника, визначеної у відповідній заявці. При цьому, поточну потребу в Товарі Замовник визначає самостійно	Повторювана поставка	3	Робочі	100
Поставка товару	Розрахунки за фактично отриманий належної якості Товар здійснюються Замовником шляхом безготівкового переказу коштів на поточний рахунок Постачальника, вказаний у Договорі, протягом 15 (п'ятнадцяти) календарних днів, після підписання Сторонами видаткової накладної	Післяплата	15	Календарні	100

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

ТОВ "Людмила-Фарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

236 256,00 УАН з ПДВ