

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-31-001281-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Томаківська центральна районна лікарня" Томаківської селищної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01989450
Місцезнаходження замовника:	53500, Україна, Дніпропетровська область, Нікопольський район, селище Томаківка, ВУЛ. ШОСЕЙНА, буд. 22
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Альбумін, розчин для інфузій, 10%, по 100 мл
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
Альбумін, розчин для інфузій, 10%, по 100 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: albumin	86 штука	53500, Україна, Дніпропетровська область, селище Томаківка, Шосейна, буд. 22.	до 30 червня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за Товар проводиться за фактом поставки протягом 10 (десяти) робочих днів. Розрахунки за Договором проводяться на підставі рахунку та видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунки проводяться протягом 5 робочих днів з дати отримання Замовником на свій рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом. Будь-які штрафні санкції в такому випадку не застосовуються	Післяоплата	10	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:

132 416,78 УАН з ПДВ