

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-31-001524-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" СУМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05519480
Місцезнаходження замовника:	40021, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Сумської артбригади, буд.13
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Кадефорт (ДК 021:2015 "33690000-3 Лікарські засоби різні")
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
Кадефорт порошковий спрей	ДК 021:2015: 33697000-2 — Медичні препарати, крім стоматологічних матеріалів НК 024:2023: 61755 — Засіб для шкіри з осмотичними властивостями нестерильний антибактеріальний	500 флакон	40021, Україна, Сумська область, Суми, вулиця Сумської артбригади, 13	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

256 445,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	287760 UAH