

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-02-012601-a

| | |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "4-А МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ПОЛТАВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ІМЕНІ ЛЕОНІДА КУРОЄДОВА" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 01999678 |
| Місцезнаходження замовника: | 36021, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул.Залізна, 17 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Калію хлорид концентрат для розчину для інфузій, 75 мг/мл по 20 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 |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Калію хлорид концентрат для розчину для інфузій, 75 мг/мл по 20 мл | ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Potassium chloride | 4000 штука | 36021, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. Європейська, 101 | до 31 грудня 2025 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 15 | 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:**

152 368,00 UAH з ПДВ