

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-07-004090-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02774384
Місцезнаходження замовника:	29000, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, ПРОВУЛОК ПРОСКУРІВСЬКИЙ, будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Колістин порошок для розчину для ін'єкцій або інфузій 1 000 000 МО
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
Колістин порошок для розчину для ін'єкцій або інфузій 1 000 000 МО	ДК 021:2015:33650000-1 — Загальні протипісляінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Colistin	1000 штука	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, пров.Проскурівський.1	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):**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

249 149,50 UAH з ПДВ