

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-11-001773-a

Найменування замовника:	ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	43288621
Місцезнаходження замовника:	58001, Україна, Чернівецька область, місто Чернівці, ВУЛИЦЯ ГОЛОВНА будинок 137
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Суксаметоній, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 5 мл, Елетроліти розчин для інфузій 500 мл (препарати лікарські зг СЗ вх 348 начальника аптечної служби)
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
Суксаметоній, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 5 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Suxamethonium	6180 штука	58001, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Головна, 137	до 31 грудня 2025
Елетроліти розчин для інфузій 500 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes	3660 штука	58001, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Головна, 137	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 "АМЕТРІН ФК"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

195 636,60 УАН з ПДВ