

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-18-009563-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради "Міська лікарня № 4"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998408
Місцезнаходження замовника:	54030, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вул. Адмірала Макарова, 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Омепразол капсули по 20 мг, Дротаверин, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 2 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
Омепразол капсули по 20 мг	ДК 021:2015:33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	6000 штука	54005, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вул. Павла Скоропадського, 1	до 31 грудня 2025
Дротаверин, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015:33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	400 штука	54005, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вул. ПАВЛА СКОРОПАДСЬКОГО, 1	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	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:**

12 711,60 UAH з ПДВ