

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-21-003155-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Балтська багатопрофільна лікарня" Балтської міської ради Одеської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998644
Місцезнаходження замовника:	66101, Україна, Одеська область, Подільський р-н, м. Балта, вул. Госпітальєрів, буд. 181
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Канавіт розчин для ін'єкцій 10 мг/мл, по 1 мл в ампулі, МНН: Phytomenadione; ДК 021:2015:33600000-6 - Фармацевтична продукції
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
Фітоменадіон, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: phytomenadione	250 штука	66101, Україна, Одеська область, Подільський район, м. Балта, вул. Госпітальєрів, буд. 181	до 25 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Дата подання заявки	Постачання Товару здійснюється Постачальником в асортименті, визначеним у Специфікації до Договору окремими партіями, виходячи з поточної потреби Замовника, визначеної у відповідній заявці. При цьому, поточну потребу в Товарі Замовник визначає самостійно	Повторювана поставка	3	Робочі	100
Поставка товару	Розрахунки за фактично отриманий належної якості Товар здійснюються Замовником шляхом безготівкового переказу коштів на поточний рахунок Постачальника, вказаний у Договорі, протягом 15 (п'ятнадцяти) календарних днів, після підписання Сторонами видаткової накладної	Післяплата	15	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:

36 182,00 УАН з ПДВ