

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-28-004032-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВООДЕСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ "НОВООДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998294
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	56602, Україна, Миколаївська область, Миколаївський р-н місто Нова Одеса, вул.Шкільна будинок 38
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція (Сульфокамфокаїн розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл по 2 мл)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Сульфокамфокаїн розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Sulfocamphocain	100 штука	56602, Україна, Миколаївська область, м.Нова Одеса, вул.Шкільна,38	до 30 травня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за товар проводяться Замовником у безготівковому порядку протягом 20 календарних днів після підписання уповноваженими представниками Сторін видаткової накладної, шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника.	Післяоплата	20	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:**

3 235,68 UAH з ПДВ