

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-05-006957-a

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"МІСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК  
№7" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави  
або територіальної громади

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 30658176

**Місцезнаходження замовника:** 61050, Україна, Харківська область, Харків, вулиця  
Руставелі, будинок 12

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** ДК 021:2015: 33610000-9 Лікарські засоби для  
лікування захворювань шлунково-кишкового тракту  
та розладів обміну речовин: Фітоменадіон, розчин  
для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 1 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
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	100 штука	61050, Україна, Харківська область, Харків, вулиця Руставелі, будинок 12	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунок з Покупцем за Товар здійснюється у національній валюті України шляхом перерахування безготівкових грошових коштів на банківський рахунок Постачальника відповідно виставленого Постачальником рахунку-фактури та видаткової накладної у термін, що не перевищує 60 (шістдесят) календарних днів від дня отримання кожної окремої партії Товару Покупцем і переходу до нього права власності на Товар	Післяплата	60	Робочі	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:**

14 472,82 UAH з ПДВ