

# ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір  
UA-2025-05-08-011181-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МОНАСТИРИЩЕНСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" МОНАСТИРИЩЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02005390
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА , будинок 1
<b>Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:</b>	Захваєва Світлана, 380474621101, crlmonastyr@gmail.com
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Магнію сульфат, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл, по 5 мл, Ацикловір порошок для розчину для ін'єкцій по 250 мг
<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
Магнію сульфат, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл, по 5 мл	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: magnesium sulfate	5000 штука	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА , будинок 1	до 31 грудня 2025

Ацикловір порошок для розчину для ін'єкцій по 250 мг	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Aciclovir	100 штука	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА, будинок 1	до 31 грудня 2025
------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	---------------------------------------------------------------------------	-------------------

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник зобов'язаний здійснити оплату лікарських засобів в безготівковому порядку протягом 30 (тридцяти) робочих днів з дати фактичного отримання товару (дати підписання видаткової накладної).	Післяоплата	30	Робочі	100

**Очікувана вартість предмета закупівлі:**

36 824,00 UAH

**Розмір мінімального кроку пониження ціни:**

**Математична формула для розрахунку приведеної ціни (у разі її застосування):**

відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:**

13 травня 2025 00:00

**Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):**

відсутній

**Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):**

відсутній

**Дата та час розкриття тендерних пропозицій:**

13 травня 2025 00:00

**Дата та час проведення електронного аукціону:**

відсутній