

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-12-002057-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська клінічна лікарня" Чернівецької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005763
Місцезнаходження замовника:	58013, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вулиця Героїв Майдану, будинок 226
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Магній КС 2 x 100 мл + СТД (200); Альфа-Амілаза 30 (Лабораторні реактиви для аналізаторів)
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
Магній КС 2 x 100 мл + СТД (200)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 набір	58013, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вулиця Героїв Майдану, будинок 226	до 31 грудня 2025
Альфа-Амілаза 30	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 набір	58013, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вулиця Героїв Майдану, будинок 226	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата проводиться у національній грошовій одиниці на розрахунковий рахунок Постачальника за фактом постачання товару - у безготівковій формі згідно з видатковою накладною протягом 10 банківських днів	Післяоплата	10	Банківські	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ХРАБАН ВІРА ВАСИЛІВНА

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

33 200,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти отримані замовником за договором про надання медичних послуг за програмою медичних гарантій	34000 UAH