

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2025-05-21-012177-a

| | |
|--|--|
| Найменування замовника: | Комунальне Некомерційне Підприємство "Хмельницька центральна районна лікарня" Хмельницького району |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 05481104 |
| Місцезнаходження замовника: | 31360, Україна, Хмельницька область, Хмельницький район село Малиничі, вул.Сонячна буд.30 |
| Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: | Німий Сергій Олександрович, +380682034163, serhiinimy@gmail.com |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Ксилат розчин для інфузій по 400 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 |
|--|--|---|--|---|
| Ксилат розчин для інфузій по 400 мл | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні | 100 штука | 29016, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Львівське шосе, будинок 1 | до 31 грудня 2025 |

Умови оплати:

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

| | | | | | |
|---------------------|---|----------------------|----|------------|-----|
| Поставка товару | Розрахунки за Договором проводяться на підставі накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки проводяться протягом 14 календарних днів з моменту отримання товару. Не вважається простроченням затримка оплати коштів Замовником з підстав затримки бюджетного фінансування або фінансування Національної служби здоров'я України. У такому разі Замовник зобов'язується розрахуватися із Постачальником протягом 10 банківських днів з дати отримання Замовником необхідної суми коштів на свій рахунок. | Післяплата | 14 | Календарні | 100 |
| Дата подання заявки | Товар постачається окремими партіями у відповідності з накладними на основі замовлень Замовника. Постачальник формує партії товару виходячи із замовленої номенклатури, кількості. Товар повинен бути наданий Замовнику протягом трьох робочих днів з моменту надходження Замовлення Замовника. Замовлення може направлятися у будь-який зручний спосіб, у тому числі, письмово та/або засобами телекомунікаційного зв'язку, електронною поштою, факсом тощо. | Повторювана поставка | 3 | Робочі | 100 |

Очікувана вартість предмета закупівлі: 28 000,00 UAH

Розмір мінімального кроку пониження ціни:

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

Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: 27 травня 2025 10:00

Розмір забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): відсутній

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

відсутній

Дата та час розкриття тендерних пропозицій:

27 травня 2025 10:00

Дата та час проведення електронного аукціону:

відсутній