

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-03-012913-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Карлівська лікарня ім. Л.В. Радевича"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999299
Місцезнаходження замовника:	39500, Україна, Полтавська область, м. Карлівка, вул. Радевича, 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Маніт розчин для інфузій 150 мг/мл 200мл; Рінгера розчин для інфузій по 400 мл; Рінгера Лактат розчин для інфузій по 200 мл; Тобраміцин, розчин для ін`екцій, 40 мг/мл, 2 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
Маніт розчин для інфузій 150 мг/мл 200мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Mannitol	20 штука	39500, Україна, Полтавська область, м.Карлівка, вул. Радевича, 2	до 30 червня 2025
Рінгера розчин для інфузій по 400 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes	480 штука	39500, Україна, Полтавська область, м.Карлівка, вул. Радевича, 2	до 30 червня 2025
Рінгера Лактат розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes	960 штука	39500, Україна, Полтавська область, м.Карлівка, вул. Радевича, 2	до 30 червня 2025

Тобраміцин, розчин для ін`екцій, 40 мг/мл, 2 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Tobramycin	20 штука	39500, Україна, Полтавська область, м.Карлівка, вул. Радевича, 2	до 30 червня 2025
-------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	------------------------------------------------------------------	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Банківські	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 "ЮРІЯ-ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

46 377,01 УАН з ПДВ