

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-04-006399-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство «Центральна міська лікарня м. Олександрії» Олександрійської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05493838
Місцезнаходження замовника:	28000, Україна, Кіровоградська область, м. Олександрія, вул. Ярмаркова, 15
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Моксифлоксацин концентрат для розчину для інфузій 20 мг/мл 20 мл флакон
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
Моксифлоксацин концентрат для розчину для інфузій 20 мг/мл 20 мл флакон	ДК 021:2015:33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Moxifloxacin	1000 штука	28000, Україна, Кіровоградська область, місто Олександрія, вулиця Ярмаркова, 15	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Дата подання заявки	Поставка Товару здійснюється Постачальником партіями до місяця призначення протягом 3 (трьох) робочих днів з дати отримання заявки від Замовника.	Повторювана поставка	3	Робочі	100
Поставка товару	Замовник зобов'язується повністю оплатити вартість (ціну) поставленої партії Товару протягом 30-ти календарних днів з моменту поставки Товару у відповідності до умов Договору	Післяплата	30	Календарні	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:

352 540,00 UAH з ПДВ