

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-09-006058-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01994921
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	25006, Україна, Кіровоградська область, м. Кропивницький, вул. Преображенська, буд. 79/35
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарський засіб: Рінгера розчин для інфузій (Натрію хлорид + Калію хлорид + Кальцію хлорид) за ДК 021:2015 код CPV 33600000-6- Фармацевтична продукція
<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
Рінгера розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes	4000 штука	25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Преображенська 79/35	до 26 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за поставлений Товар здійснюються в національній валюті України - гривні, з відстрочкою платежу не більше 30-ти (тридцяти) робочих днів з дати поставки Товару. У разі затримки фінансування розрахунок за Товар здійснюється протягом 7 (семи) робочих днів з дати отримання Замовником фінансових призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Будь-які збитки або витрати, завдані Постачальника такою затримкою, Замовником не відшкодовуються.	Післяплата	30	Робочі	100
-----------------	--	------------	----	--------	-----

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

ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

66 280,00 UAH з ПДВ