

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-11-011525-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 25» Харківської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	22689195
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл (Paracetamol); Цефтазидим, порошок для ін'єкцій 1,0 гр (Ceftazidime)
<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
Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл	ДК 021:2015:33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Paracetamol	4650 штука	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122	до 25 грудня 2025

Цефтазидим, порошок для ін'єкцій 1,0 гр	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ceftazidime	100 штука	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122	до 25 грудня 2025
---	---	-----------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "ТД" НОВОФАРМ-БІОСИНТЕЗ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

206 435,10 УАН з ПДВ