

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-19-009645-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 10" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999052
Місцезнаходження замовника:	65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул. МАЛИНОВСЬКОГО МАРШАЛА, будинок 61-А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Згідно коду ДК 021:2015- 33600000-6 - Фармацевтична продукція (Phenylephrine, Verapamil, Digoxin)
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
Фенілефрину розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Phenylephrine	1430 штука	65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Олексія Вадатурського 61-А	до 31 грудня 2025
Верапаміл розчин для ін'єкцій, 2,5 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Verapamil	720 штука	65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Олексія Вадатурського 61-А	до 31 грудня 2025

Дигоксін, розчин для ін'єкцій, 0,25 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Digoxin	1120 штука	65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Олексія Вадатурського 61-А	до 31 грудня 2025
--	---	------------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	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 "ХЕРСОН ФАРМА-ОПТ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

30 080,91 УАН з ПДВ