

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-20-003968-a

Найменування замовника:	ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	43288621
Місцезнаходження замовника:	58001, Україна, Чернівецька область, місто Чернівці, ВУЛИЦЯ ГОЛОВНА будинок 137
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Стерофундин 500 мл., Гелофузин 500 мл, Аспаркам 10 мл. зг СЗ вх 356 ДК 021:2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні
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
Електроліти та комбінації розчин для інфузій 500 мл (Магнію хлориду гексагідрату: 0.2 мг/мл, Калію хлориду: 0.3 мг/мл, Кальцію хлориду дигідрату: 0.37 мг/мл, Натрію хлориду: 6,8 мг/мл, Кислоти L-малонової, Натрію ацетату тригідрат: 3.27 мг/мл)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	100 штука	58001, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Головна, 137	до 31 грудня 2025

Препарат желатину розчин для інфузій по 500 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Gelatin agents	100 штука	58001, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Головна, 137	до 31 грудня 2025
Калію аспарагінат/Магнію аспарагінат розчин для ін'єкцій по 10 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Magnesium (different salts in combination)	40 штука	58001, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Головна, 137	до 31 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 "СТМ-Фарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

41 037,00 УАН з ПДВ