

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-25-012834-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради "Міська лікарня № 4"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998408
Місцезнаходження замовника:	54030, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вул. Адмірала Макарова, 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Іопромід, розчин, 370мг/мл, по 100 мл
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
Іопромід, розчин, 370мг/мл, по 100 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	61 штука	54005, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вул. Павла Скоропадського, 1	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
Дата подання заявки		Одноразова поставка	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 "АМЕТРІН ФК"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

48 376,05 UAH з ПДВ