

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-22-000364-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01986397
Місцезнаходження замовника:	50056, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, МАЙДАН 30-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Iprotropium bromide за ДК021:2015 «Єдиний закупівельний словник» - 33600000-6 «Фармацевтична продукція»
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
Іпротропій розчин для інгаляцій 0,25 мг/мл по 25 мл	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи	50 штука	50056, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, майдан 30-річчя Перемоги, 2	до 25 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки	Поставка протягом 7-ми календарних днів з дати подання заявки	Повторювана поставка	7	Календарні	100

Поставка товару	Оплата протягом 30-ти календарних днів з дати поставки товару	Післяплата	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:

9 332,00 UAH з ПДВ