

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-04-007112-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 31" Харківської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003847
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61039, Україна, Харківська область, Харків, проспект Любові Малої, буд. 4
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Дигоксін, розчин для ін'єкцій, 0,25 мг/мл, по 1 мл, Допамін концентрат для приготування розчину для інфузій 40 мг/мл, по 5 мл в ампулі
<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
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	30 штука	61039, Україна, Харківська область, Харків, проспект Любові Малої, буд. 4	до 31 грудня 2025
Допамін концентрат для приготування розчину для інфузій 40 мг/мл, по 5 мл в ампулі	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Dopamine	200 штука	61039, Україна, Харківська область, Харків, проспект Любові Малої, буд. 4	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):**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІЯ ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

15 277,23 УАН з ПДВ