

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-06-010089-a

Найменування замовника:	КНП "Обласна інфекційна клінічна лікарня" ЗОР
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05498849
Місцезнаходження замовника:	69091, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Героїв полку «Азов» (бул. Гвардійський), 142
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Глюкози розчин для інфузій 5 % по 200 мл, Лактулоза сироп 3,335г/5мл флакон 100 мл, Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 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
Глюкози розчин для інфузій 5 % по 200 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	1000 штука	69091, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Героїв полку «Азов» (бул. Гвардійський), 142	до 31 грудня 2025
Лактулоза сироп 3,335г/5мл флакон 100 мл	ДК 021:2015:33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	100 штука	69091, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Героїв полку «Азов» (бул. Гвардійський), 142	до 31 грудня 2025

Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	5000 штука	69091, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Героїв полку «Азов» (бул. Гвардійський), 142	до 31 грудня 2025
--	--	------------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	90	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 "ЮРІЯ-ФАРМ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

114 490,00 УАН з ПДВ