

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-11-000768-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "4-А МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ПОЛТАВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ІМЕНІ ЛЕОНІДА КУРОЄДОВА"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999678
Місцезнаходження замовника:	36021, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул.Залізна, 17
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Метилпреднізолон, порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 1000 мг
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
Метилпреднізолон, порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 1000 мг	ДК 021:2015:33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони МНН: methylprednisolone	100 штука	36021, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. Європейська, 101	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	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:**

92 020,00 UAH з ПДВ