

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-11-012083-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР" ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02009896
Місцезнаходження замовника:	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, селище міського типу Антонівка, ШОСЕ В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА будинок 26Б
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби (МНН Metoclopramide/Метоклопрамід, Betamethasone/Бетаметазон) за кодом ДК 021:2015 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
Метоклопрамід, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Metoclopramide	300 штука	Україна, Херсон вул. Кримська 138; вул. вул.Левка Лукьяненко (Нестерова), 1-а; смт. Антонівка, шосе В'ячеслава Чорновола, 26Б.	до 25 грудня 2025
Бетаметазон крем 1.22 мг/4 мг по 15 гр	ДК 021:2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони	10 штука	Україна, Херсон вул. Кримська 138; вул. вул.Левка Лукьяненко (Нестерова), 1-а; смт. Антонівка, шосе В'ячеслава Чорновола, 26Б.	до 25 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Товару здійснюється Замовником шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів з моменту передачі Товару Постачальником на підставі видаткових накладних та рахунку, наданого Постачальником.	Післяоплата	30	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ТОВ "СТМ-Фарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

2 331,10 УАН з ПДВ