

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-28-009277-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Куликівська лікарня планового лікування" Куликівської селищної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02006337
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	16300, Україна, Чернігівська область, смт. Куликівка, вул. Пирогова, 16
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Хлоргексидин, розчин для зовнішнього застосування 0,05 % по 100 мл, №1; Повідон-йод, розчин для зовнішнього застосування, 10 %, по 100 мл
<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
Хлоргексидин, розчин для зовнішнього застосування 0,05 % по 100 мл, №1	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Chlorhexidine АТХ: D08AC02	200 штука	16300, Україна, Чернігівська область, селище куликівка, вулиця Миколи Пирогова, будинок 16	до 31 грудня 2025
Повідон-йод, розчин для зовнішнього застосування, 10 %, по 100 мл	ДК 021:2015:33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Povidone-iodine	200 штука	16300, Україна, Чернігівська область, селище куликівка, вулиця Миколи Пирогова, будинок 16	до 31 грудня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений у видатковій накладній та відповідає Специфікації (Додаток №1), здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 5 календарних днів з дати поставки Товару	Післяоплата	5	Календарні	100

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

ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

26 082,00 UAH з ПДВ