

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-19-002399-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча лікарня № 5" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Орган державної влади, місцевого самоврядування або правоохоронний орган
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003528
Місцезнаходження замовника:	61099, Україна, Харківська область, Харків, вулиця Каденюка будинок 43
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція: Леветирацетам, таблетки вкриті оболонкою, по 250 мг (ЛЕВЕТИРАЦЕТАМ АСІНО, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 250 мг № 60)(ДК 021:2015 33661300-4 Протиепілептичні засоби)(Леветирацетам (Levetiracetam)); Леветирацетам, таблетки вкриті оболонкою, по 500 мг (ЛЕВЕТИРАЦЕТАМ АСІНО, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 500 мг № 60) (ДК 021:2015 33661300-4 Протиепілептичні засоби)(Леветирацетам (Levetiracetam)); Ламотриджин, таблетки, по 25 мг (Ламотрин 25 таблетки по 25 мг № 30)(ДК 021:2015 33661300-4 Протиепілептичні засоби)(Ламотриджин (Lamotrigine))
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
Леветирацетам, таблетки вкриті оболонкою, по 500 мг	ДК 021:2015:33661300-4 — Протиепілептичні засоби МНН: Levetiracetam АТХ: N03AX14	1800 штука	61091, Україна, Харківська область, Харків, Стадіонний проїзд, 6/5	до 27 грудня 2025

Леветирацетам, таблетки вкриті оболонкою, по 250 мг	ДК 021:2015: 33661300-4 — Протиепілептичні засоби МНН: Levetiracetam АТХ: N03AX14	900 штука	61091, Україна, Харківська область, Харків, Стадіонний проїзд, 6/5	до 27 грудня 2025
Ламотриджин, таблетки, по 25 мг	ДК 021:2015: 33661300-4 — Протиепілептичні засоби МНН: Lamotrigine АТХ: N03AX09	600 штука	61091, Україна, Харківська область, Харків, Стадіонний проїзд, 6/5	до 27 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник оплачує товар Постачальнику протягом 30 календарних днів з моменту отримання цього 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 "Фармастор"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

13 482,00 УАН з ПДВ