

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-21-000353-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | Комунальне підприємство "Царичанська центральна лікарня" Царичанської селищної ради |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 01989585 |
| Місцезнаходження замовника: | 51000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпровський район, смт. Царичанка, вул. Царичанська, 134 А |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Лікарські засоби (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 |
|---|---|---|---|---|
| Омепразол 40 мг флакон | ДК 021:2015:33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Omeprazole АТХ: A02BC01 | 270 штука | 51000, Україна, Дніпропетровська область, смт. Царичанка, вулиця Царичанська, 134 А | до 31 грудня 2025 |
| Ондансетрон розчин для ін'єкцій 2 мг/мл по 2 мл | ДК 021:2015:33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Ondansetron | 300 штука | 51000, Україна, Дніпропетровська область, смт. Царичанка, вулиця Царичанська, 134 А | до 31 грудня 2025 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Розрахунки за фактично поставлений товар проводяться протягом 20 банківських днів з дати підписання Сторонами видаткової накладної та надання Постачальником Замовнику належним чином оформленого рахунку на поставлений товар шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. У випадку відсутності в зазначеному періоді коштів на розрахунковому рахунку Замовника, оплата здійснюється в міру надходження коштів, виділених під оплату даного зобов'язання | Післяоплата | 20 | Банківські | 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:

14 005,23 UAH з ПДВ