

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-25-000595-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БАЛАКЛІЙСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ "БАЛАКЛІЙСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003793
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	64200, Україна, Харківська область, Балаклія, ВУЛИЦЯ ПАРТИЗАНСЬКА, будинок 25
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Еноксапарин натрію, розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл, по 0,4 мл, Еноксапарин натрію, розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл, по 0,2 мл (ДК 021:2015 33620000-2 Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи)
<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
Еноксапарин натрію, розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл, по 0,4 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи МНН: Енохапарин	6000 штука	64207, Україна, Харківська область, Балаклія, ВУЛИЦЯ ПАРТИЗАНСЬКА, будинок 25	до 31 грудня 2025

Еноксапарин натрію, розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл, по 0,2 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Енохапарин	2800 штука	64207, Україна, Харківська область, Балаклія, ВУЛИЦЯ ПАРТИЗАНСЬКА, будинок 25	до 31 грудня 2025
---	---	------------	---	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Виключно в гривнях	Післяоплата	60	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 "Юрія-фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

710 223,20 УАН з ПДВ