

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-10-29-007151-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «МІСЬКА КЛІНІЧНА ІНФЕКЦІЙНА ЛІКАРНЯ» ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999023
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65023, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Пастера 5/7
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Ксилат розчин для інфузій по 200 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
Ксилат розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	500 штука	65023, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Пастера, 5/7	від 29 жовтня 2025 до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	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:**

83 460,00 UAH з ПДВ