

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-01-12-010045-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БЕРДИЧІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" БЕРДИЧІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01992015
Місцезнаходження замовника:	13300, Україна, Житомирська область, місто Бердичів, ВУЛИЦЯ ЗДОРОВ'Я, будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015:33600000-6 Фармацевтична продукція (33670000-7 Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи (МНН:Natural phospholipids;АТХ: R07AA02))
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
Легеневі сурфактанти, суспензія, 80 мг/мл, по 1,5 мл	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: natural phospholipids	4 штука	13300, Україна, Житомирська область, Бердичів, вул. Здоров'я, 1	до 31 грудня 2026

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником після поставки Постачальником товару (товарів) протягом 30 календарних днів з моменту поставки товару, що встановлюється моментом підписання видаткової накладної обома сторонами, та пред'явлення документів. У разі затримки фінансування розрахунки проводяться протягом 10 робочих днів з дати отримання Замовником на свій реєстраційний рахунок коштів на фінансування закупівлі за вказаним напрямом. Розрахунки за поставлений товар здійснюються в безготівковому порядку за кошти НСЗУ.	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 "АМЕТРІН ФК"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

68 223,20 УАН з ПДВ