

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03082760**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., м. Вінниця, Хмельницьке шосе, 108**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

| 4. Конкретна назва предмета закупівлі   | 5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)   | 6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг | 7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг | 8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг |
|---|--|--|---|--|
| Фармацевтична продукція (для хворих на муковісцидоз) (Джерело фінансування закупівлі - медична субвенція) Лінезолід (Linezolid)           | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Linezolid       | 40 упаковка  | 21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108      | до 31 грудня 2019  |
| Фармацевтична продукція (для хворих на муковісцидоз) (Джерело фінансування закупівлі - медична субвенція) Левофлоксацин (Levofloxacin)    | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Levofloxacin    | 94 флакон  | 21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108      | до 31 грудня 2019  |
| Фармацевтична продукція (для хворих на муковісцидоз) (Джерело фінансування закупівлі - медична субвенція) Ципрофлоксацин (Ciprofloxacin)  | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ciprofloxacin   | 100 флакон   | 21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108      | до 31 грудня 2019  |
| Фармацевтична продукція (для хворих на муковісцидоз) (Джерело фінансування закупівлі - медична субвенція) Сальбутамол (Salbutamol)        | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Salbutamol      | 10 упаковка  | 21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108      | до 31 грудня 2019  |
| Фармацевтична продукція (для хворих на муковісцидоз) (Джерело фінансування закупівлі - медична субвенція) Натрію хлорид (Sodium chloride) | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride | 500 флакон   | 21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108      | до 31 грудня 2019  |

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 45             | Календарні | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."**

10. Інформація про ціну пропозиції: **44 796,88 УАН з ПДВ**