

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010669**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Пирогова, 56**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — Лот 2

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
Маніт	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Mannitol	20 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 15 грудня 2020
Метронідазол	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metronidazole	300 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 15 грудня 2020
Натрія хлорид	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride	1000 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 15 грудня 2020
Натрія хлорид	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride	10000 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 15 грудня 2020
Натрія хлорид	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride	1000 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 15 грудня 2020
Реосорбілакт	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Electrolytes in combination with other drugs	100 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 15 грудня 2020

Глюкоза	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Glucose	50 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 15 грудня 2020
---------	---	-----------	--	----------------------

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	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: **201 563,18 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		461720.9 UAH