

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-09-15-010306-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Жмеринська центральна районна лікарня" Жмеринської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982525
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. Київська, буд. 288
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція (Лікарські засоби)
<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
Омепразол пор. д/р-ну д/інф. 40 мг фл. №1	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Omeprazole	5000 Флакон	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. Київська, 288	до 21 листопада 2022
Еноксапарин натрій р-н д/ін. 4000 анти-Ха МО шприц 0,4 мл №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Enoxaparin	500 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, Жмеринка, вул. Київська, 288	до 21 листопада 2022
Еноксапарин натрій р-н д/ін. 6000 анти-Ха МО шприц 0,6 мл №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Enoxaparin	240 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, Жмеринка, вул. Київська, 288	до 21 листопада 2022

Еноксапарин натрій р-н д/ін. 8000 анти-Ха МО шприц 0,8 мл №2	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Enoxaparin	30 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, Жмеринка, вул. Київська, 288	до 21 листопада 2022
Еноксапарин натрій р-н д/ін. 10000 анти-Ха МО шприц 1 мл №2	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Enoxaparin	20 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, Жмеринка, вул. Київська, 288	до 21 листопада 2022

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за отримані лікарські засоби здійснюються в безготівковому порядку протягом 15-ти банківських днів з моменту отримання товару. Оплата здійснюється шляхом перерахування Замовником грошових коштів на поточний рахунок Постачальника, що визначений у цьому Договорі за кожну поставлену партію товару, згідно видаткової накладної, до якої додаються документи, які посвідчують якість товару.	Післяплата	15	Банківські	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 "ІСТФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

760 000,00 UAH з ПДВ