

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-10-27-012760-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982749
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Electrolytes in combination with other drugs (ДК 021:2015 33621400-3 Кровозамінники та перфузійні розчини), Electrolytes in combination with other drugs (ДК 021:2015 33621400-3 Кровозамінники та перфузійні розчини), Methoxyflurane (ДК 021:2015 33661100-2 — Анестетичні 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
Electrolytes in combination with other drugs (ДК 021:2015 33621400-3 Кровозамінники та перфузійні розчини)	ДК 021:2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Electrolytes in combination with other drugs АТХ: B05BB04	1400 пляшки	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2022

Electrolytes in combination with other drugs (ДК 021:2015 33621400-3 Кровозамінники та перфузійні розчини)	ДК 021:2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Electrolytes in combination with other drugs АТХ: B05BB04	960 пляшки	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2022
Methoxyflurane (ДК 021:2015 33661100-2 — Анестетичні засоби)	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Methoxyflurane	150 Флакон	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2022

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Умови оплати: Оплата здійснюється за фактично отриманий товар. Розрахунки проводяться у безготівковій формі шляхом перерахунку коштів на рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів з дня отримання товару, при наявності коштів на рахунку Покупця та по мірі надходження фінансування.	Післяоплата	30	Календарні	100

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

394 496,17 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Місцевий бюджет	423418.82 UAH