

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-11-29-017650-a

Найменування замовника:	комунальне некомерційне підприємство "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування" Могилів-Подільської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982591
Місцезнаходження замовника:	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція за кодом CPV за ДК 021:2015-33600000-6 (Vancomycin)
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
Фармацевтична продукція за кодом CPV за ДК 021:2015-33600000-6 (Vancomycin) Ванкоміцин ліофілізат для розчину для інфузій по 1000 мг флакон №1. В кількості 1250 штук.	ДК 021:2015:33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Vancomycin	1250 штуки	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2	до 20 грудня 2023

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):	ТОВ "ФАРМЕКС ГРУП"
---	--------------------

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

193 937,50 UAH з ПДВ