

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-08-16-006186-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Подільський регіональний центр онкології Вінницької обласної Ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05484161
Місцезнаходження замовника:	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Омепразол 40 мг флакон; Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл; Ципрофлоксацин розчин для інфузій, 2 мг/мл по 200 мл
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
Омепразол 40 мг флакон	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Omeprazole АТХ: A02BC01	12000 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84	до 15 грудня 2024
Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Paracetamol	18000 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84	до 15 грудня 2024

Ципрофлоксацин розчин для інфузій, 2 мг/мл по 200 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ciprofloxacin	1500 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84	до 15 грудня 2024
---	--	------------	---	----------------------

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІЯ ФАРМ"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

2 927 520,00 UAH з ПДВ