

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-06-005356-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька міська клінічна лікарня №1"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05484126
Місцезнаходження замовника:	21029, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, Хмельницьке шосе, будинок 96
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція (код ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника 33600000-6- Фармацевтична продукція)
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
Діазепам, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Diazepam	200 штука	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе,96	до 31 грудня 2025
Фентаніл, розчин для ін'єкцій, 0,05 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: fentanyl	4800 штука	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе,96	до 31 грудня 2025

Фенобарбітал, таблетки, по 50 мг	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: phenobarbital	50 штука	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе,96	до 31 грудня 2025
-------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	--------------------------------------------------------------------------------	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

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

МКП "Вінницька міська аптека"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

641 529,20 UAH з ПДВ