

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-09-007081-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Міський лікувально-діагностичний центр"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37898491
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, вулиця Київська, будинок 68
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Томогексол р-н д/ін. 350мг йоду/мл фл. 100мл №1 (МНН Iohexol), (ДК 021:2015 - 33696800-3 Рентгеноконтрастні 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
Йогексол, розчин для ін'єкцій, 350 мг/мл, по 100 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Iohexol	500 штука	21032, Україна, Вінницька область, Місто Вінниця, вулиця Київська, будинок 68	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата здійснюється шляхом безготівкового переказу на поточний рахунок Постачальника, зазначений у реквізитах Постачальника в Договорі на підставі видаткових накладних протягом 30 (тридцяти) календарних днів після фактичного отримання Товару на підставі видаткової накладної, підписаної уповноваженими представниками Сторін	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

526 975,00 UAH з ПДВ