

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-15-014460-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:	Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 100 мл; Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл; Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 400 мл; Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 3000 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
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 100 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	15000 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84	до 01 грудня 2025
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	50000 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84	до 01 грудня 2025

Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 400 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	40000 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84	до 01 грудня 2025
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 3000 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	8600 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84	до 01 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		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:**

2 617 506,76 УАН з ПДВ