

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-27-000208-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Комунальне некомерційне Підприємство "Шаргородська міська лікарня" Шаргородської міської ради Жмеринського району Вінницької області |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади  |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 33868196   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 23500, Україна, Вінницька область, м. Шаргород, вул. Чорновола В., будинок 9   |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Альбумін, розчин для інфузій, 10%, по 100 мл   |
| <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 |
|---|--|---|---|---|
| Альбумін, розчин для інфузій, 10%, по 100 мл    | ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи<br>МНН: albumin | 20 штука  | 23500, Україна, Вінницька область, м. Шаргород, вул. В. Чорновола 9 | до 31 грудня 2025   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяплата | 30             | Календарні | 100                |

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

ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

31 386,60 УАН з ПДВ