

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-29-013688-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Іллінецька міська лікарня" Іллінецької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982531
Місцезнаходження замовника:	22700, Україна, Вінницька область, м. Іллінці, вул. Вільшанська, 48А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Повідон-йод, розчин для зовнішнього застосування, 10 %, по 120 мл, Електроліти та комбінації розчин для інфузій 500 мл (Магнію хлориду гексагідрату: 0.2 мг/мл, Калію хлориду: 0.3 мг/мл, Кальцію хлориду дигідрату: 0.37 мг/мл, Натрію хлориду: 6,8 мг/мл, Кислоти L-малонової, Натрію ацетату тригідрат: 3.27 мг/мл) (ДК 021:2015: 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
Повідон-йод, розчин для зовнішнього застосування, 10 %, по 120 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Povidone-iodine	150 штука	22700, Україна, Вінницька область, м. Іллінці, вул. Вільшанська, 48А	до 29 грудня 2025

Електроліти та комбінації розчин для інфузій 500 мл (Магнію хлориду гексагідрату: 0.2 мг/мл, Калію хлориду: 0.3 мг/мл, Кальцію хлориду дигідрату: 0.37 мг/мл, Натрію хлориду: 6,8 мг/мл, Кислоти L-малонової, Натрію ацетату тригідрат: 3.27 мг/мл)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1500 штука	22700, Україна, Вінницька область, м. Іллінці, вул. Вільшанська, 48А	до 29 грудня 2025
---	--	------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	45	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:

90 875,10 УАН з ПДВ