

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-24-006474-a

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Комунальне некомерційне підприємство "Новоукраїнська міська лікарня" Новоукраїнської міської ради Кіровоградської області |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 01995249  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 27100, Україна, Кіровоградська область, м. Новоукраїнка, пров. Лікарняний, 1  |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Ізосорбід, концентрат/розчин, 1 мг/мл, по 10 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 |
|---|---|---|--|---|
| Ізосорбід, концентрат/розчин, 1 мг/мл, по 10 мл | ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи<br>МНН: isosorbide dinitrate | 200 штука   | 27100, Україна, Кіровоградська область, місто Новоукраїнка, провулок Лікарняний, будинок 1 | до 31 грудня 2025   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 10             | Робочі   | 100                |

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

ТОВ "ПРОСПЕРІТІ ФАРМ"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

7 742,52 UAH з ПДВ