

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-01-008301-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центральна районна лікарня Калуської міської ради Івано-Франківської області"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	33578224
Місцезнаходження замовника:	77312, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Медична буд. 6
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	альтеплаза (Alteplase)
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
Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Alteplase	240 штука	77312, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Медична буд. 6	до 31 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):**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВЕНТА. ЛТД"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

3 450 108,00 UAH з ПДВ