

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-02-014041-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Вінницької обласної Ради "Клінічний Центр інфекційних хвороб"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	26285843
Місцезнаходження замовника:	23222, Україна, Вінницька область, Вінницький р-н, селище Березина, вул. Каштанова, будинок 5
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	33600000-6 Фармацевтична продукція (Азитроміцин таблетки/капсули по 500 мг (Azithromycin); Бензатину бензилпеніцилін порошок для суспензії для ін'єкцій 1500000 ОД (Comb drug); Левотироксин таблетки по 100 мг (Levothyroxine sodium))
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
Азитроміцин таблетки/капсули по 500 мг	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Azithromycin	150 штука	23222, Україна, Вінницька область, с. Березина, Каштанова, 5	до 31 грудня 2025
Бензатину бензилпеніцилін порошок для суспензії для ін'єкцій 1500000 ОД	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Comb drug	300 штука	23222, Україна, Вінницька область, с. Березина, Каштанова, 5	до 31 грудня 2025

Левотироксин таблетки по 100 мг	ДК 021:2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони МНН: Levothyroxine sodium	400 штука	23222, Україна, Вінницька область, с. Березина, Каштанова, 5	до 31 грудня 2025
------------------------------------	--	-----------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	60	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 "ГРІН ЛОДЖИСТІК"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

42 569,00 UAH з ПДВ