

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-03-012267-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Подільський регіональний центр онкології Вінницької обласної Ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05484161
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Хмельницьке шосе,84
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Бевацизумаб концентрат для розчину для інфузій 25 мг/мл 16 мл (400мг)
<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
Бевацизумаб концентрат для розчину для інфузій 25 мг/мл 16 мл (400мг)	ДК 021:2015:33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Bevacizumab	20 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84	до 25 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі підписаних Сторонами видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту отримання товару. У разі затримки фінансування, розрахунки проводяться на протязі 7 робочих днів з дати отримання Замовником на свій розрахунковий рахунок коштів на фінансування закупівлі за вказаним напрямом	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 "Людмила-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

497 293,20 UAH з ПДВ