

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-14-004146-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Прикарпатський клінічний онкологічний центр Івано-Франківської обласної ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	13648033
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, вулиця Медична, будинок 17
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пегфілграстим розчин для ін'єкцій 6 мг/0,6 мл; по 0,6 мл МНН Pegfilgrastim Транексамова кислота розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл по 5 мл МНН Tranexamic acid
<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
Пегфілграстим розчин для ін'єкцій 6 мг/0,6 мл; по 0,6 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори	10 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вулиця Медична, будинок 17	до 31 грудня 2025

Транексамова кислота розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл по 5 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Tranexamic acid	5675 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вулиця Медична, будинок 17	до 31 грудня 2025
---	---	------------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	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 "АТ-ФАРМА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

373 248,10 UAH з ПДВ