

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-18-001452-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                    | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>"ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА<br>КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ<br>ОБЛАСНОЇ РАДИ"   |
| <b>Категорія замовника:</b>                       | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>      | 01993256   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>                | 76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-<br>Франківськ, Вулиця ЄВГЕНА КОНОВАЛЬЦЯ,<br>будинок 132  |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                    | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>                  | ДК 021:2015 33600000-6 Фармацевтична продукція<br>((33620000-2 Лікарські засоби для лікування<br>захворювань крові, органів кровотворення та<br>захворювань серцево-судинної системи) (МНН:<br>Coagulation factor IX, II, VII and X in combination)) |
| <b>Код за Єдиним закупівельним<br/>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 |
|---|---|---|--|---|
| Фактор коагуляції крові IX, II, VII та X в комбінації, порошок для розчину для інфузій, по 500 МО | ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи<br>МНН: Coagulation factor IX, II, VII and X in combination | 5 штука   | 76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, Вулиця ЄВГЕНА КОНОВАЛЬЦЯ, будинок 132 | 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):**

ТОВ "МЕДІТЕК ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

80 046,70 УАН з ПДВ