

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-13-011490-a

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | Комунальне некомерційне підприємство "Тлумацька центральна міська лікарня" Тлумацької міської ради Івано-Франківського району Івано-Франківської області |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 01993658 |
| Місцезнаходження замовника: | 78000, Україна, Івано-Франківська область, Тлумач, Вулиця Винниченка, будинок 84 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Лікарські засоби різні |
| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 100 мл | ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride | 5000 штука | 78000, Україна, Івано-Франківська область, Тлумач, Вулиця Винниченка, будинок 84 | 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 «ФАРМІННОВАЦІЇ»

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

71 300,00 UAH з ПДВ