

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-08-007845-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центральна районна лікарня Калуської міської ради Івано-Франківської області"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	33578224
Місцезнаходження замовника:	77312, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Медична буд. 6
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Digoxin; Phenylephrine; Methyldopa; Verapamil
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
Дигоксін, розчин для ін'єкцій, 0,25 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Digoxin	300 штука	77312, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Медична буд. 6	до 31 грудня 2025
Фенілефрину розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Phenylephrine	1000 штука	77312, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Медична буд. 6	до 31 грудня 2025

Метилдопа таблетки по 250 мг	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи МНН: Methylropa	250 штука	77312, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Медична буд. 6	до 31 грудня 2025
Верапаміл розчин для ін'єкцій, 2,5 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи МНН: Verapamil	20 штука	77312, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Медична буд. 6	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 "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

12 062,80 УАН з ПДВ