

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-09-003084-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька міська клінічна лікарня №1"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05484126
Місцезнаходження замовника:	21029, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, Хмельницьке шосе, будинок 96
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон (код ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника 33600000-6 - Фармацевтична продукція)
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
Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Alteplase	300 штука	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе, 96	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

**Найменування переможця
процедури закупівлі/спрощеної
закупівлі (для юридичної особи) або
прізвище, ім'я, по батькові (за
наявності) (для фізичної особи):**

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ
ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З
ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-
ФАРМ, ЛТД"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

4 405 404,00 UAH з ПДВ