

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-30-000769-a

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"КАЛИНОПІЛЬСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ  
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"  
КАЛИНОПІЛЬСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави  
або територіальної громади

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 41745061

**Місцезнаходження замовника:** 20501, Україна, Черкаська область, селище  
Калинопіль, вул. захисників України, буд. 1

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** УРСІС таблетки, вкриті плівковою оболонкою по 500  
мг по 10 таблеток у блістері, по 5 блістерів у пачці

**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
Урсодеоксихолієва кислота капсули/таблетки по 500 мг	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	15 штука	20501, Україна, Черкаська область, Калинопіль, Захисників України, 1	до 30 серпня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	7	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 "АМЕТРІН ФК"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

16 884,60 УАН з ПДВ