

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-06-008906-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Багатопрофільна лікарня" Тиврівської селищної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982689
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	23300, Україна, Вінницька область, Вінницький район, селище Тиврів, вул.Шевченка, будинок 2А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фармацевтична продукція за ДК 021:2015 - 33600000-6: Фармацевтична продукція
<b>Код за Єдиним закупівельним 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
Транексамова кислота розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл по 5 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи МНН: Tranexamic acid	500 штука	23300, Україна, Вінницька область, Вінницький район, селище Тиврів, вул.Шевченка, будинок 2А	до 31 грудня 2025
Омепразол 40 мг флакон	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Omeprazole АТХ: A02BC01	300 штука	23300, Україна, Вінницька область, Вінницький район, селище Тиврів, вул.Шевченка, будинок 2А	до 31 грудня 2025

Аргінін гідрохлорид, розчин для інфузій, 84 мг/мл по 100 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	50 штука	23300, Україна, Вінницька область, Вінницький район, селище Тиврів, вул.Шевченка, будинок 2А	до 31 грудня 2025
---	---	----------	---	----------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Банківські	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 "ЮРІЯ-ФАРМ"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

67 945,00 UAH з ПДВ