

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-06-011856-a

Найменування замовника:	комунальне некомерційне підприємство "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування" Могилів-Подільської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982591
Місцезнаходження замовника:	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція за кодом CPV за ДК 021:2015-33600000-6 (Empagliflozin (Емпагліфлозин таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 10 мг))
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
Емпагліфлозин таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 10 мг	ДК 021:2015:33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Empagliflozin	1500 штука	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	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 "АМЕТРІН ФК"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

42 426,57 УАН з ПДВ