

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-13-009469-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Дубровицька міська лікарня" Дубровицької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999788
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	34100, Україна, Рівненська область, місто, м.Дубровиця вул Воробинська 180
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	33640000-8 - Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони (Преднізолон, таблетки, 5 мг (МНН: Prednisolone))
<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
Преднізолон, таблетки, 5 мг	ДК 021:2015:33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони	1000 штука	34100, Україна, Рівненська область, Сарненський р-н, м.Дубровиця вул Воробинська 180	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Поставка Товару здійснюється з моменту підписання договору та по «31» грудня 2025 року (включно) або в термін до 5 робочих днів з дати отримання заявки.	Післяплата	5	Робочі	100
Підписання договору	Умови оплати: оплата здійснюється за фактично отриманий товар протягом 30 (тридцяти) днів від дати отримання накладної Покупцем на підставі документів, що підтверджують факт поставки (видаткових накладних).	Повторювана поставка	30	Календарні	100

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

ТОВ "Восток-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

3 800,00 UAH з ПДВ