

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-17-004331-a

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ.  
М.І. ПИРОГОВА ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

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

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 02011031

**Місцезнаходження замовника:** 21028, Україна, Вінницька область, місто Вінниця,  
вул.Пирогова, буд.46

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015:  
33600000-6 - Фармацевтична продукція  
(Ципрофлоксацин розчин для інфузій, 2 мг/мл по  
200 мл (Ciprofloxacin))

**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
Ципрофлоксацин розчин для інфузій, 2 мг/мл по 200 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ciprofloxacin	900 штука	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, Пирогова, 46	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі рахунків та накладних на умовах відстрочки платежу до 120 робочих днів. У разі затримки фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 7 робочих днів з дати отримання Покупцем коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	120	Робочі	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:**

65 002,50 UAH з ПДВ