

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-18-005595-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НЕМИРІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" НЕМИРІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ВІННИЦЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982614
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	22800, Україна, Вінницька область, Немирів, вулиця Шевченка , будинок 26
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Гідазепам таблетки по 20 мг,Кеторолаку трометаміну 15 мг/мл, пітофенону гідрохлориду 5 мг/мл, фенпіверинію броміду 0,05 мг/мл, розчин для ін'єкцій, по 2 мл
<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
Гідазепам таблетки по 20 мг	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Hydazepam	100 штука	22800, Україна, Вінницька область, Немирів, вулиця Шевченка , будинок 26	до 31 грудня 2025
Кеторолаку трометаміну 15 мг/мл, пітофенону гідрохлориду 5 мг/мл, фенпіверинію броміду 0,05 мг/мл, розчин для ін'єкцій, по 2 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття	2000 штука	22800, Україна, Вінницька область, Немирів, вулиця Шевченка , будинок 26	до 31 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100
Дата подання заявки		Повторювана поставка	3	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 "ДІЯ ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

75 692,17 УАН з ПДВ