

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-01-08-007688-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>"ВІННИЦЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ<br>ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади                             |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 01982749   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 21032, Україна, Вінницька область, Вінниця,<br>ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68                               |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Колістин порошок для розчину для ін'єкцій або<br>інфузій 1 000 000 МО                                    |
| <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 |
|--|--|---|---|---|
| Колістин порошок для розчину для ін'єкцій або інфузій 1 000 000 МО | ДК 021:2015:33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори<br>МНН: Colistin | 200 штука   | 21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68 | до 31 грудня 2026   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

|                     |   |                      |    |            |     |
|---------------------|---|----------------------|----|------------|-----|
| Поставка товару     | Розрахунки здійснюються на умовах післяоплати, у безготівковій формі, шляхом перерахунку коштів на рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів з дня підписання видаткової (-их) накладної (-их) та/або акту (-ів) приймання-передачі Товару, при наявності коштів на рахунок Покупця та по мірі надходження фінансування. | Післяоплата          | 30 | Календарні | 100 |
| Дата подання заявки | Товар постачається, протягом 3 календарних днів з дня отримання заявки від Покупця (за допомогою будь-яких засобів зв'язку). Поставка товару здійснюється на умовах DDP - Україна (Інкотермс-2020) - склад Покупця.   | Повторювана поставка | 3  | Календарні | 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 "АТ-ФАРМА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

49 648,00 UAH з ПДВ