

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-02-18-001270-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КАЛИНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" КАЛИНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982554
Місцезнаходження замовника:	22400, Україна, Вінницька область, м.Калинівка, вул.Медична,6
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Метазон: Фенілефрину розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл
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
Фенілефрину розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Phenylephrine	100 штука	22400, Україна, Вінницька область, м.Калинівка, вул.Медична,6	до 31 грудня 2026

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	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 "СМ-ФАРМ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

1 468,00 UAH з ПДВ