

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-02-18-003213-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛАДИЖИНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ЛАДИЖИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ГАЙСИНСЬКОГО РАЙОНУ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	41758238
Місцезнаходження замовника:	24321, Україна, Вінницька область, Гайсинський район, м. Ладижин, вул. Ентузіастів, будинок 24
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби, за ДК 021:2015 33600000-6: Фармацевтична продукція
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
Урапідил розчин для ін'єкцій 5 мг/мл по 5 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Urapidil	250 штука	24321, Україна, Вінницька область, Ладиж, вул. Ентузіастів, будинок 24	до 31 грудня 2026

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	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
"Фармастор"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

14 177,50 UAH з ПДВ