

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-02-19-011984-a

Найменування замовника:	ДЕРЖАВНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПРИКАРПАТСЬКИЙ ЦЕНТР РЕПРОДУКЦІЇ ЛЮДИНИ" МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	19400512
Місцезнаходження замовника:	76018, Україна, Івано-Франківська область, місто Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА будинок 49
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби, МНН: Clomifene, Urapidil, Estradiol, Terlipressin
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
КЛОСТИЛБЕГІТ®. таблетки по 50 мг; по 10 таблеток у флаконі; по 1 флакону в картонній упаковці	ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Clomifene	150 таблетка	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА будинок 49	до 31 грудня 2026
ТАХИБЕН® розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 5 мл в ампулі; по 5 ампул у картонній коробці	ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Urapidil	10 ампула	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА будинок 49	до 31 грудня 2026

ПРОГІНОВА таблетки, вкриті оболонкою, по 2 мг; по 21 таблетці у блістері; по 1 блістеру в картонній пачці	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Estradiol	1575 таблетка	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА будинок 49	до 31 грудня 2026
РЕМЕСТИП розчин для ін'єкцій, 0,1 мг/мл, по 2 мл в ампулі; №5	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Terlipressin	10 ампула	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА будинок 49	до 31 грудня 2026

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець зобов'язаний оплатити Товар Постачальнику протягом 30 /тридцяти/ календарних днів з дати фактичного отримання Товару (дати підписання видаткової накладної).	Післяоплата	30	Календарні	100

**Найменування переможця
процедури закупівлі/спрощеної
закупівлі (для юридичної особи) або
прізвище, ім'я, по батькові (за
наявності) (для фізичної особи):**

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

98 109,50 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	105000 UAH