

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-03-17-010840-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01993305
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи, буд. 114
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Афліберсепт, розчин для ін'єкцій, 40 мг/мл, по 0,278 мл у скляному флаконі; по 1 флакону; Фарицимаб розчин для ін'єкцій 120 мг/мл по 0,24 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
Афліберсепт, розчин для ін'єкцій, 40 мг/мл, по 0,278 мл у скляному флаконі; по 1 флакону	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Aflibercept	15 штука	76025, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи 114	до 31 грудня 2026
Фарицимаб розчин для ін'єкцій 120 мг/мл по 0,24 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття	15 штука	76025, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи 114	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):**

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

393 385,50 УАН з ПДВ