

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-05-005099-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Хмельницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Хмельницької обласної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	26514713
Місцезнаходження замовника:	29009, Україна, Хмельницька область, М.ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ, вул. ПІЛОТСЬКА БУД. 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 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
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	2400 штука	29008, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Депутатська, 20	до 20 грудня 2024

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 "АМЕТРІН ФК"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

30 672,00 UAH з ПДВ