

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-15-017146-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Хотинська багатопрофільна лікарня" Хотинської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02005875
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	60000, Україна, Чернівецька область, місто Хотин, вулиця Богдана Хмельницького, 4
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фармацевтична продукція, код ДК 021:2015:33600000-6 Фармацевтична продукція.
<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
Діазепам, розчин для ін`екцій, 5 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття	1200 штука	60000, Україна, Чернівецька область, місто Хотин, вулиця Богдана Хмельницького, 4	до 30 грудня 2025
Морфін, розчин для ін`екцій, 10 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття	1700 штука	60000, Україна, Чернівецька область, місто Хотин, вулиця Богдана Хмельницького, 4	до 30 грудня 2025

Фентаніл, розчин для ін'єкцій, 0,05 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття	800 штука	60000, Україна, Чернівецька область, місто Хотин, вулиця Богдана Хмельницького, 4	до 30 грудня 2025
--	---	-----------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100
Підписання договору		Повторювана поставка	30	Календарні	100

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

Обласне комунальне підприємство "Буковина-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

448 720,00 УАН з ПДВ