

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-27-004851-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 |
|---|--|---|---|---|
| Лоратадин сироп по 1мг/мл 100 мл                | ДК 021:2015:33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи                                     | 5 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):**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІЯ ФАРМ"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

374,50 UAH з ПДВ