

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-07-007778-a

|                                        |                                                                                                                |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника:                | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>"ЧЕРКАСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КАРДІОЛОГІЧНИЙ<br>ЦЕНТР ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ" |
| Категорія замовника:                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади                                   |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:  | 03077871                                                                                                       |
| Місцезнаходження замовника:            | 18009, Україна, Черкаська область, м. Черкаси, вул.<br>Мечникова, 25                                           |
| Вид предмета закупівлі:                | Товари                                                                                                         |
| Назва предмета закупівлі:              | Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50<br>мг флакон                                               |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція                                                                |

| Назва<br>номенклатурної<br>позиції предмета<br>закупівлі               | Код згідно з Єдиним<br>закупівельним<br>словником, що<br>найбільше відповідає<br>назві номенклатурної<br>позиції предмета<br>закупівлі                                         | Кількість<br>товарів або<br>обсяг<br>виконання<br>робіт чи<br>надання<br>послуг | Місце<br>поставки<br>товарів або<br>місце<br>виконання<br>робіт чи<br>надання<br>послуг | Строк<br>поставки<br>товарів,<br>виконання<br>робіт чи<br>надання<br>послуг |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Альтеплаза<br>ліофілізат для<br>розчину для інфузій<br>по 50 мг флакон | ДК 021:2015:<br>33620000-2 — Лікарські<br>засоби для лікування<br>захворювань крові,<br>органів кровотворення<br>та захворювань серцево-<br>судинної системи<br>МНН: Alteplase | 10 штука                                                                        | 18809,<br>Україна,<br>Черкаська<br>область,<br>м.Черкаси,<br>Мечникова 25               | до 31 грудня<br>2025                                                        |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати,<br>(%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|-----------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 10             | 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 "ВЕНТА. ЛТД"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

142 288,60 UAH з ПДВ