

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-14-012229-a

<b>Найменування замовника:</b>	ОКНП "Чернівецький обласний наркологічний диспансер"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	43353243
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	58022, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Ю.Федьковича 29
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 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
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	15000 штука	58022, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Ю.Федьковича 29	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100
Дата подання заявки	Поставка Товару здійснюється за вимогою (заявою) Покупця, протягом 2-х діб з моменту отримання заявки	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 "АМЕТРІН ФК"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

219 450,00 UAH з ПДВ