

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-17-013982-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР" ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02009896
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, селище міського типу Антонівка, ШОСЕ В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА будинок 26Б
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Розчини для інфузій (Натрію хлорид / Sodium chloride) за кодом 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
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 100 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	20000 штука	Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Кримська 138 або м. Херсон, смт. Антонівка, шосе В'ячеслава Чорновола, 26Б	до 25 грудня 2025
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	30000 штука	Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Кримська 138 або м. Херсон, смт. Антонівка, шосе В'ячеслава Чорновола, 26Б	до 25 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки	Строк поставки Товару: протягом 10 робочих днів після Заявки Замовником, але не пізніше 25 грудня 2025 року.	Повторювана поставка	10	Робочі	100
Поставка товару	Оплата Товару здійснюється Замовником шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів з моменту передачі Товару Постачальником на підставі видаткових накладних та рахунку, наданого Постачальником.	Післяплата	30	Банківські	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:**

717 007,00 УАН з ПДВ