

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-25-014918-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	13491258
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	84331, Україна, Донецька область, місто Краматорськ, вулиця Остапа Вишні, будинок 24
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби (Іпратропію бромід)
<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
Іпратропію броміду інгаляція під тиском, розчин 20 мкг/дозу 200 доз	ДК 021:2015:33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи	80 штука	Україна, Донецька область, Відповідно до документації	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки	Поставка Товару здійснюється окремими партіями протягом 20 (двадцяти) календарних днів з дати отримання заявки.	Повторювана поставка	20	Календарні	100

Поставка товару	Замовник здійснює оплату в безготівковій формі за партію поставленого Товару за цим Договором шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту підписання, пред'явлення відповідної видаткової накладної, рахунка та приймання Товару за місцем призначення	Післяплата	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:**

12 412,00 УАН з ПДВ