

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-24-008237-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Хмельницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Хмельницької обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	26514713
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29009, Україна, Хмельницька область, М.ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ, ВУЛ. ПІЛОТСЬКА БУД. 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби: Клопідогрел, таблетки, вкриті оболонкою, по 75 мг (Clopidogrel); Урапідил розчин для ін'єкцій 5 мг/мл по 5 мл ( Urapidil); Три соль розчин для інфузій по 200 мл ( Electrolytes )
<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
Клопідогрел, таблетки, вкриті оболонкою, по 75 мг	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Clopidogrel	7300 штука	29008, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Депутатська, 20	до 20 грудня 2025

Урапідил розчин для ін'єкцій 5 мг/мл по 5 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Urapidil	800 штука	29008, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Депутатська, 20	до 20 грудня 2025
Трисоль розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes	1000 штука	29008, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Депутатська, 20	до 20 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	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 "ГРІН ЛОДЖИСТИК"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

113 002,00 УАН з ПДВ