

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-13-004081-a

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>"ХЕРСОНСЬКА ДИТЯЧА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА<br>ЛІКАРНЯ" ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади                                      |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 02009873  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 73013, Україна, Херсонська область, Херсон, вулиця<br>Українська, 81  |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Вода для ін'єкцій по 400 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 |
|---|--|---|---|---|
| Вода для ін'єкцій по 400 мл                     | ДК 021:2015:<br>33690000-3 —<br>Лікарські засоби різні<br>МНН: Aqua pro<br>injectioni                                | 500 штука   | 73013, Україна,<br>Херсонська<br>область,<br>Херсон, вулиця<br>Українська | до 31 грудня<br>2025                                      |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис   | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Замовник здійснює оплату відповідної партії Товару протягом 30 календарних днів з дня фактичного отримання товару згідно видаткової накладної. | Післяоплата | 30             | Календарні | 100                |

**Найменування переможця  
процедури закупівлі/спрощеної  
закупівлі (для юридичної особи) або  
прізвище, ім'я, по батькові (за  
наявності) (для фізичної особи):**

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

16 050,00 UAH з ПДВ