

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-04-012864-a

|                                        |                                                                                                             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника:                | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>"САРНЕНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"<br>САРНЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| Категорія замовника:                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади                                |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:  | 01999796                                                                                                    |
| Місцезнаходження замовника:            | 34500, Україна, Рівненська область, Сарненський район, м. Сарни, вул. Ярослава Мудрого, буд. 3              |
| Вид предмета закупівлі:                | Товари                                                                                                      |
| Назва предмета закупівлі:              | Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон                                               |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | 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 |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон | ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи<br>МНН: Alteplase | 50 штука                                                      | 34500, Україна, Рівненська область, м. Сарни, вул. Ярослава Мудрого, 3 | до 31 грудня 2025                                         |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 15             | Робочі   | 100                |

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

738 089,50 UAH з ПДВ