

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-06-010433-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ІЗЯСЛАВСЬКА МІСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" ІЗЯСЛАВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004309
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	30300, Україна, Хмельницька область, Ізяслав, вул.Хмельницького Б., будинок 47
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Метопролол розчин для ін'єкцій, 1 мг/мл по 5 мл; Допамін концентрат для приготування розчину для інфузій 40 мг/мл, по 5 мл в ампулі згідно коду 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
Метопролол розчин для ін'єкцій, 1 мг/мл по 5 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Metoprolol	30 штука	30300, Україна, Хмельницька область, Ізяслав, вул.Хмельницького Б., будинок 47	до 31 грудня 2025

Допамін концентрат для приготування розчину для інфузій 40 мг/мл, по 5 мл в ампулі	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Dopamine	500 штука	30300, Україна, Хмельницька область, Ізяслав, вул.Хмельницького Б., будинок 47	до 31 грудня 2025
------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	--------------------------------------------------------------------------------	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100
Дата подання заявки		Повторювана поставка	5	Робочі	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:**

26 244,18 УАН з ПДВ