

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-06-010988-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Комунальне некомерційне підприємство "Заставнівська багатопрофільна лікарня" Юрковецької сільської ради Чернівецького району Чернівецької області  |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади  |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 02005711   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 59440, Україна, Чернівецька область, с. Юрківці, вул. Центральна,36  |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 100 мл; Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл; Еноксапарин натрію, розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл, по 0,4 мл; Еноксапарин натрію, розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл, по 5,0 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 |
|---|--|---|--|---|
| Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 100 мл | ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні<br>МНН: Sodium chloride  | 1000 штука  | 59400, Україна, Чернівецька область, Заставна, Незалежності,111    | до 31 грудня 2025   |
| Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл | ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні<br>МНН: Sodium chloride  | 1000 штука  | 59400, Україна, Чернівецька область, Заставна, Незалежності,111    | до 31 грудня 2025   |

|   |   |          |  |                   |
|---|---|----------|--|-------------------|
| Еноксапарин натрію, розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл, по 0,4 мл | ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: епохарарін | 50 штука | 59400, Україна, Чернівецька область, Заставна, Незалежності, 111 | до 31 грудня 2025 |
| Еноксапарин натрію, розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл, по 5,0 мл | ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: епохарарін | 5 штука  | 59400, Україна, Чернівецька область, Заставна, Незалежності, 111 | 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 за місцезнаходженням Замовника: вул. Незалежності, 111. м. Заставна, Чернівецька обл., Україна. Право власності на товар переходить від Постачальника до Замовника після прийняття Товару в пункті призначення та підписання видаткової накладної. Усі витрати, пов'язані із транспортуванням (включаючи завантаження та розвантаження продукції), доставкою Товару до місця зберігання на складі Замовника здійснюється за рахунок Постачальника. Постачальник зобов'язаний забезпечити схоронність Товару протягом усього періоду його транспортування, включаючи період його зберігання на складах (крім періоду зберігання на складі Замовника до оформлення Акта приймання продукції) до моменту передачі Замовнику (або його уповноваженому представникові). | Повторювана поставка | 5              | Робочі   | 100                |

|                 |   |            |    |            |     |
|-----------------|---|------------|----|------------|-----|
| Поставка товару | Оплата проводиться у національній грошовій одиниці на розрахунковий рахунок Постачальника за фактом постачання товару - у безготівковій формі згідно з видатковою накладною протягом 10 банківських днів. Замовник перераховує кошти на рахунки Постачальника після отримання оригіналів накладних. | Післяплата | 10 | Банківські | 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 "ДІЯ ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

73 044,60 УАН з ПДВ