

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-10-011998-a

<b>Найменування замовника:</b>	КП "Славутська міська лікарня ім. Ф.М. Михайлова" Славутської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004410
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	30000, Україна, Хмельницька область, місто Славута, вулиця Ярослава Мудрого, 29 "Г"
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 33600000-6 Фармацевтична продукція (Sodium chloride; Sodium chloride; Sevoflurane)
<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 1000 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	50 штука	30000, Україна, Хмельницька область, місто Славута, вулиця Ярослава Мудрого, 29 "Г"	до 31 грудня 2025
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 3000 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	50 штука	30000, Україна, Хмельницька область, місто Славута, вулиця Ярослава Мудрого, 29 "Г"	до 31 грудня 2025
Севофлуран пари для інгаляцій, рідина; по 250 мл з адаптером U-Fill алюмінієвий флакон	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття	1 штука	30000, Україна, Хмельницька область, місто Славута, вулиця Ярослава Мудрого, 29 "Г"	до 31 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	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 "ЮРІЯ-ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

14 338,00 УАН з ПДВ