

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-25-004576-a

<b>Найменування замовника:</b>	КНП "Чугуївська ЦЛ ім.М.І.Кононенка"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02002380
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	63503, Україна, Харківська область, м. Чугуїв, вул. Гвардійська, б. 52
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Бупівакаїн, розчин для ін'єкцій, 2,5 мг/мл по 200 мл; Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл; Лактулоза сироп 3,335г/5мл флакон 100 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
Бупівакаїн, розчин для ін'єкцій, 2,5 мг/мл по 200 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Bupivacaine	240 штука	63503, Україна, Харківська область, м. Чугуїв, вулиця Олександра Зачепила, 12	до 31 грудня 2025
Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Paracetamol	1000 штука	63503, Україна, Харківська область, м. Чугуїв, вулиця Олександра Зачепила, 12	до 31 грудня 2025

Лактулоза сироп 3,335г/5мл флакон 100 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Lactulose	50 штука	63503, Україна, Харківська область, м.Чугуїв, вулиця Олександра Зачепила, 12	до 31 грудня 2025
--	--	----------	---	----------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	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:**

84 765,40 UAH з ПДВ