

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-02-012317-a

<b>Найменування замовника:</b>	ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІВЕЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	43343797
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	58018, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Еріха Кольбенгаера, буд. 8
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 33620000-2 Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи (поза національний перелік основних лікарських засобів) (Бендазол розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 5 мл; Фенілефрину розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 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
Бендазол розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 5 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Bendazol	1500 штука	58018, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Еріха Кольбенгаера, буд. 8	до 31 грудня 2025

Фенілефрину розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Phenylephrine	450 штука	58018, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Еріха Кольбенгаєра, буд. 8	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 "АМЕТРІН ФК"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

20 022,90 UAH з ПДВ