

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-11-011043-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Хмельницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Хмельницької обласної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	26514713
Місцезнаходження замовника:	29008, Україна, Хмельницька область, М.ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ, вул. ДЕПУТАТСЬКА БУД. 20
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби: Клонідин таблетки по 0,15 мг (Clonidine); Натрію аденозинтрифосфат розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 1 мл (Adenosine); Парацетамол таблетки/капсули по 500 мг (Paracetamol)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Клонідин таблетки по 0,15 мг	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи	1000 штука	29008, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Депутатська, 20	до 20 грудня 2025

Натрію аденозинтрифосфат 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: Adenosine	200 штука	29008, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Депутатська, 20	до 20 грудня 2025
Парацетамол таблетки/капсули по 500 мг	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Paracetamol	2000 штука	29008, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Депутатська, 20	до 20 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):

ТОВ "СТМ-Фарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

3 623,02 УАН з ПДВ