

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-17-012147-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ТЕРЕБОВЛЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ТЕРЕБОВЛЯНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02001015
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	48100, Україна, Тернопільська область, Теребовлянський р-н, м. Теребовля, вул. Січових Стрільців, буд. 25
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл; Меропенем, порошок для ін'єкцій/інфузій, по 1 г; Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 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
Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: propofol	500 штука	48100, Україна, Тернопільська область, м. Теребовля, вулиця Січових Стрільців, 25	до 31 грудня 2025
Меропенем, порошок для ін'єкцій/інфузій, по 1 г	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протинфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Meropenem	100 штука	48100, Україна, Тернопільська область, м. Теребовля, вулиця Січових Стрільців, 25	до 31 грудня 2025

Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл	ДК 021:2015: З3630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно- рухового апарату МНН: Paracetamol	300 штука	48100, Україна, Тернопільська область, м. Теребовля, вулиця Січових Стрільців,25	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:**

52 211,00 UAH з ПДВ