

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-25-004124-a

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ"  
ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави  
або територіальної громади

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 02004717

**Місцезнаходження замовника:** 29000, Україна, Хмельницька область, місто  
Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Norepinephrine

**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
Норадреналін, концентрат для розчину для інфузій, 2 мг/мл по 8 мл	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Norepinephrine	1000 штука	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту отримання 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:**

214 535,00 UAH з ПДВ