

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-10-14-014143-a

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Комунальне некомерційне підприємство "Хмельницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Хмельницької обласної ради |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 26514713  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 29008, Україна, Хмельницька область, М.ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ, ВУЛ. ДЕПУТАТСЬКА БУД. 20   |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Інтубаційний стилет   |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали   |

| 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 |
|---|--|---|---|---|
| Інтубаційний стилет                             | ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали НК 024:2023: 37469 — Стилети для повітровада одноразового використання    | 150 штука   | 29008, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Депутатська, 20 | до 30 листопада 2025                                      |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяплата | 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 "ВЕКТОРМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

32 421,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| <b>Джерело фінансування закупівлі</b> | <b>Опис</b>                         | <b>Сума</b> |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| Інше                                  | Національна служба здоров'я України | 33000 UAH   |