

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-21-012017-a

Найменування замовника:	ВІЙСЬКОВИЙ ГОСПІТАЛЬ НА 100 ЛІЖОК (ВІЙСЬКОВА ЧАСТИНА А4554)
Категорія замовника:	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	08495260
Місцезнаходження замовника:	43016, Україна, Волинська область, Луцьк, ВУЛИЦЯ СЕНАТОРКИ ЛЕВЧАНІВСЬКОЇ, будинок 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Омепразол капсули по 20 мг, Лоперамід таблетки/капсули по 2 мг, Амоксицилін і клавуланова кислота, порошок для ін'єкцій/інфузій 1,2 гр
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
Омепразол капсули по 20 мг	ДК 021:2015:33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Omeprazole	6000 штука	43023, Україна, Волинська область, Луцьк, ВУЛИЦЯ СЕНАТОРКИ ЛЕВЧАНІВСЬКОЇ, будинок 4	до 31 грудня 2024
Лоперамід таблетки/капсули по 2 мг	ДК 021:2015:33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Loperamide	400 штука	43023, Україна, Волинська область, Луцьк, ВУЛИЦЯ СЕНАТОРКИ ЛЕВЧАНІВСЬКОЇ, будинок 4	до 31 грудня 2024

Амоксицилін і клавуланова кислота, порошок для ін'єкцій/інфузій 1,2 гр	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor	80 штука	43023, Україна, Волинська область, Луцьк, ВУЛИЦЯ СЕНАТОРКИ ЛЕВЧАНІВСЬКОЇ, будинок 4	до 31 грудня 2024
---	---	----------	--	----------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	5	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:**

15 913,90 УАН з ПДВ