

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-12-26-012168-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Обласна клінічна лікарня ім. О. Ф. Гербачевського" Житомирської обласної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01991406
Місцезнаходження замовника:	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Червоного Хреста, 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція (МНН: Magnesium(different salts in combination) / Levosimendan / Ketorolac)
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
Калію аспарагінат/Магнію аспарагінат розчин для ін'єкцій по 10 мл	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи	15000 штука	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Червоного Хреста, 3	до 22 грудня 2025
Левосимендан концентрат для приготування розчину для інфузій 2,5 мг/мл по 5 мл	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи	25 штука	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Червоного Хреста, 3	до 22 грудня 2025

Кеторолак розчин для ін'єкцій, 30 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	40000 штука	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Червоного Хреста, 3	до 22 грудня 2025
--	---	-------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	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 "ДІЯ ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

956 309,83 UAH з ПДВ