

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-20-017742-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Житомирська обласна дитяча клінічна лікарня" Житомирської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02774119
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	12430, Україна, Житомирська область, Житомирський р-н, с. Станишівка, шосе Сквирське, 6
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Амікацин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1000 мг №1; Ампіцилін, порошок для ін'єкцій 1,0; Ампіцилін, порошок для ін'єкцій 0,5
<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
Амікацин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1000 мг №1	ДК 021:2015:33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Amikacin	3000 штука	12430, Україна, Житомирська область, с. Станишівка, шосе Сквирське, 6	до 31 грудня 2025
Ампіцилін, порошок для ін'єкцій 1,0	ДК 021:2015:33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ampicillin	4000 штука	12430, Україна, Житомирська область, с. Станишівка, шосе Сквирське, 6	до 31 грудня 2025

Ампіцилін, порошок для ін'єкцій 0,5	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ampicillin	1000 штука	12430, Україна, Житомирська область, с. Станишівка, шосе Сквирське, 6	до 31 грудня 2025
-------------------------------------	---	------------	---	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	з дати фактичного отримання Товару (дати підписання видаткової накладної)	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:**

339 404,00 УАН з ПДВ