

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-21-011860-a

Найменування замовника: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА
ЛІКАРНЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

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

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 03082760

Місцезнаходження замовника: 21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул.
Хмельницьке Шосе, буд. 108

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015:
33600000-6 Фармацевтична продукція (Аміцил
ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 0,5 г
№1 (Amikacin)

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
Амікацин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 500 мг №1	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Amikacin	3000 штука	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	45	Календарні	100

**Найменування переможця
процедури закупівлі/спрощеної
закупівлі (для юридичної особи) або
прізвище, ім'я, по батькові (за
наявності) (для фізичної особи):**

АТ "АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
"КИЇВМЕДПРЕПАРАТ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

128 785,20 UAH з ПДВ