

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-03-001148-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛІКАРНЯ №2 ІМ. В.П.ПАВЛУСЕНКА" ЖИТОМИРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	42789136
Місцезнаходження замовника:	10004, Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Романа Шухевича, буд. 2-А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби (фондапаринукс, дапагліфлозин, емплагліфлозин) (Шухевича)
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
Фондапаринукс, розчин для ін'єкцій, 2,5 мг/0,5 мл, по 0,5 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: fondaparinux	1000 штука	10004, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Романа Шухевича, 2-а	до 31 грудня 2025
Дапагліфлозин таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 10 мг	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Dapagliflozin	1800 штука	10004, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Романа Шухевича, 2-а	до 31 грудня 2025

Емпагліфлозин таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 10 мг	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	4500 штука	10004, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Романа Шухевича, 2-а	до 31 грудня 2025
--	--	------------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

369 547,00 УАН з ПДВ