

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-06-015541-a

<b>Найменування замовника:</b>	Військово - медичний клінічний центр Західного регіону
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	08160677
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	Україна, Львівська область, Львів, 79010, м. Львів вул. Личаківська, 26, Хірургічний корпус, каб. 104
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби, МНН: Амікацин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1000 мг №1
<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	4500 штука	79010, Україна, Львівська область, Львів, 79010, м. Львів вул. Личаківська, 26, Хірургічний корпус, каб. 104	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

381 915,00 UAH з ПДВ