

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-11-007537-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Комунальне некомерційне підприємство «Обласний клінічний онкологічний центр Кіровоградської обласної ради»     |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                                      |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 01994959   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 25011, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, ВУЛИЦЯ ЯЛТИНСЬКА, будинок 1                             |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Фармацевтична продукція - лікарські та наркозні засоби код ДК 021:2015 - 33600000-6<br>Фармацевтична продукція |
| <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<br>МНН: Amikacin | 240 штука   | 25011, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Ялтинська, 1 | до 31 грудня 2025   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|

|                     |   |                      |    |            |     |
|---------------------|---|----------------------|----|------------|-----|
| Поставка товару     | Розрахунки за поставлений Товар здійснюються за фактом поставки Товару протягом 10 банківських днів з дати одержання товару, що підтверджується підписаними Сторонами видатковими накладними.   | Післяплата           | 10 | Банківські | 100 |
| Дата подання заявки | Поставка Товару здійснюється транспортом Постачальника протягом узгодженого Сторонами строку в кількості та асортименті згідно із заявками не пізніше 3 робочих днів з моменту направлення відповідної заявки Замовником. Постачальник несе відповідальність за пошкодження Товару внаслідок неналежної упаковки до моменту передачі Товару Замовнику в місці постачання. | Повторювана поставка | 3  | Робочі     | 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:**

20 366,40 УАН з ПДВ