

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-14-012149-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛЮБЕШІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" ЛЮБЕШІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982927
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	44201, Україна, Волинська область, смт. Любешів, вул. Незалежності, буд. 3
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Ібупрофен розчин для інфузій 4мг/мл 100 мг у контейнері; Цефепім, порошок для ін'єкцій 1,0; Моксифлоксацин розчин для інфузій, 400 мг/250 мл, по 250 мл; Цефтазидим, порошок для ін'єкцій 1,0 гр; Азитроміцин таблетки/капсули по 500 мг; Омепразол 40 мг флакон; Амікацин, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл 2 мл; Колістин порошок для розчину для ін'єкцій або інфузій 2 000 000 МО
<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
Ібупрофен розчин для інфузій 4мг/мл 100 мг у контейнері	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно- рухового апарату МНН: Ibuprofen	1000 штука	44201, Україна, Волинська область, Любешів, вул. Незалежності,3	до 25 грудня 2025

Цефепім, порошок для ін'єкцій 1,0	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: cefepime АТХ: J01DE01	2200 штука	44201, Україна, Волинська область, Любешів, вул. Незалежності,3	до 25 грудня 2025
Моксифлоксацин розчин для інфузій, 400 мг/250 мл, по 250 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Moxifloxacin	100 штука	44201, Україна, Волинська область, Любешів, вул. Незалежності,3	до 25 грудня 2025
Цефтазидим, порошок для ін'єкцій 1,0 гр	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ceftazidime	100 штука	44201, Україна, Волинська область, Любешів, вул. Незалежності,3	до 25 грудня 2025
Азитроміцин таблетки/капсули по 500 мг	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Azithromycin	60 штука	44201, Україна, Волинська область, Любешів, вул. Незалежності,3	до 25 грудня 2025
Омепразол 40 мг флакон	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Omeprazole АТХ: A02BC01	2400 штука	44201, Україна, Волинська область, Любешів, вул. Незалежності,3	до 25 грудня 2025

Амікацин, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл 2 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Amikacin АТХ: J01GB06	50 штука	44201, Україна, Волинська область, Любешів, вул. Незалежності,3	до 25 грудня 2025
Колістин порошок для розчину для ін'єкцій або інфузій 2 000 000 МО	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Colistin	30 штука	44201, Україна, Волинська область, Любешів, вул. Незалежності,3	до 25 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата поставленого та прийнятого в установленому порядку товару здійснюється Покупцем протягом 15 (п'ятнадцяти) календарних днів після підписання Сторонами документів, які відповідно до чинного законодавства України та умов цього Договору підтверджують приймання товару Покупцем.	Післяоплата	15	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 "АТ-ФАРМА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

678 369,30 УАН з ПДВ