

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-28-003391-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	26479164
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	10004, Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Романа Шухевича, буд. 2-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фармацевтична продукція (Холекальциферол, краплі оральні (розчин водний), 15000 МО/мл, по 10 мл; МОЗ МНН: Colecalciferol; код ДК 021:20215 33610000-9 Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин; Офлоксацин краплі очні 3 мг/мл по 5 мл флакон; МОЗ МНН: Ofloxacin; Код ДК 021:2015 33650000-1 Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори)
<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
Холекальциферол, краплі оральні (розчин водний), 15000 МО/мл, по 10 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: colecalciferol	15 штука	10004, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Романа Шухевича, 2-А	до 31 грудня 2025

Офлоксацин краплі очні 3 мг/мл по 5 мл флакон	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ofloxacin	60 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	Покупець повинен оплатити вартість поставленого товару 10 банківських днів з моменту поставки товару, що встановлюється моментом підписання видаткової накладної обома сторонами, та пред'явлення документів. У разі затримки фінансування розрахунки проводяться протягом 7 банківських днів з дати отримання Покупцем на свій реєстраційний рахунок коштів.	Післяоплата	10	Банківські	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:**

8 302,99 UAH з ПДВ