

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-19-007239-a

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>"МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 10" ОДЕСЬКОЇ<br>МІСЬКОЇ РАДИ |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади                    |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 01999052  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул.<br>МАЛИНОВСЬКОГО МАРШАЛА, будинок 61-А             |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Згідно коду ДК 021:2015- 33600000-6 -<br>Фармацевтична продукція (Amikacin, Ampicillin)         |
| <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   | 6660 штука  | 65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Олексія Вадатурського 61-А | до 31 грудня 2025   |
| Ампіцилін, порошок для ін'єкцій 1,0                        | ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ampicillin | 360 штука   | 65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Олексія Вадатурського 61-А | до 31 грудня 2025   |

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

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 7              | Банківські | 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 "ХЕРСОН ФАРМА-ОПТ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

617 475,60 УАН з ПДВ