

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-27-000711-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ВРАДІЇВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ» ВРАДІЇВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ПЕРВОМАЙСЬКОГО РАЙОНУ МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998466
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	56301, Україна, Миколаївська область, Первомайський р-н, селище міського типу Владіївка, вул.Аграрна, будинок 2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	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	500 штука	56301, Україна, Миколаївська область, Первомайський р- н, смт. Владіївка, вул. Аграрна, будинок 2	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом безготівкового перерахування грошових коштів на банківський рахунок Постачальника. Замовник здійснює оплату Товару після його прийняття та відповідного пред'явлення Постачальником видаткової накладної, шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника в строк до 10 (десять) робочих днів з дати прийняття Товару	Післяплата	10	Робочі	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 "ГРІН ЛОДЖИСТІК"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

43 700,00 UAH з ПДВ