

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-11-009470-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Житомирська обласна дитяча клінічна лікарня" Житомирської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02774119
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	12430, Україна, Житомирська область, Житомирський р-н, с. Станишівка, шосе Сквирське, 6
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Тіопентал, порошок/ліофілізат, по 1 г; Суксаметоній, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 5 мл; Налоксон розчин для ін'єкцій, 0,4 мг/мл по 1 мл
<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
Тіопентал, порошок/ліофілізат, по 1 г	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: thiopental	500 штука	12430, Україна, Житомирська область, с. Станишівка, шосе Сквирське, 6	до 31 грудня 2025
Суксаметоній, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 5 мл	ДК 021:2015:33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Suxamethonium	1000 штука	12430, Україна, Житомирська область, с. Станишівка, шосе Сквирське, 6	до 31 грудня 2025

Налоксон розчин для ін'єкцій, 0,4 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Naloxone	300 штука	12430, Україна, Житомирська область, с. Станишівка, шосе Сквирське, 6	до 31 грудня 2025
---	--	-----------	---	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	з дати фактичного отримання Товару (дати підписання видаткової накладної)	Післяоплата	30	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 "АМЕТРІН ФК"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

69 330,30 УАН з ПДВ