

# ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір  
UA-2025-08-05-009664-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Камінь-Каширська центральна районна лікарня» Камінь-Каширської міської ради Волинської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01983051
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	44501, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, буд. 43
<b>Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:</b>	Таїсія Найдич, +380967826535, zakupki.kkcr1@ukr.net
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція (Амікацин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1000 мг №1 (МНН: Amikacin); Амікацин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 500 мг №1 (МНН: Amikacin))
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>
Амікацин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 500 мг №1	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Amikacin	100 штука	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 25 грудня 2025

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	100 штука	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 25 грудня 2025
--	--	-----------	---	-------------------

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

**Очікувана вартість предмета закупівлі:** 19 900,00 UAH

**Розмір мінімального кроку пониження ціни:**

**Математична формула для розрахунку приведеної ціни (у разі її застосування):** відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:** 08 серпня 2025 10:00

**Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):** відсутній

**Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):** відсутній

**Дата та час розкриття тендерних пропозицій:** 08 серпня 2025 10:00

**Дата та час проведення електронного аукціону:** відсутній