

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ЛИМАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЛИМАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02775107**
3. Місцезнаходження замовника: **67500, Україна, Одеська область обл., ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 – Лікарські засоби

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
ДИПРОФОЛ®, емульсія для ін'єкцій 1 % по 20 мл в ампулі, № 5. Медична субвенція з ДБ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Propofol	300 упак.	67500, Україна, Одеська область, ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27	до 31 грудня 2019
ДИТИЛІН, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 5 мл в ампулі, №10. Медична субвенція з ДБ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Suxamethonium	300 упак.	67500, Україна, Одеська область, ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27	до 31 грудня 2019
ТІОПЕНТАЛ, ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1,0 г; флакон, №1. Медична субвенція з ДБ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thiopental	100 флак.	67500, Україна, Одеська область, ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27	до 31 липня 2019
Церебролізін, р-н /ін, амп. 10 мл №5. Медична субвенція з ДБ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Mono	20 упак.	67500, Україна, Одеська область, ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27	до 31 грудня 2019
Дексмететомідин, конц.для розч. для інфуз. 100 мкг/мл, амп 2 мл (200 мкг) №5. Медична субвенція з ДБ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Dexmedetomidine	30 упак.	67500, Україна, Одеська область, ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27	до 31 грудня 2019

Таміфлю, капсули по 75 мг. №10. Медична субвенція з ДБ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Oseltamivir	50 упак.	67500, Україна, Одеська область, ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27	до 31 грудня 2019
--	--	----------	---	-------------------

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	3600000-6 Фармацевтична продукція ЛОТ2 Лікарські засоби	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БадМ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **190 264,70 УАН з ПДВ**