

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2019-08-22-002425-с

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Іваничівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982904**
3. Місцезнаходження замовника: **45300, Україна, Волинська обл., смт. Іваничі, вул. Грушевського, буд. 45**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Віталія Цапкан, +380966219156, kunchuk@ukr.net**
- 4¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — фармацевтична продукція(наркотичні і психотропні лікарські засоби та препарати)

5. Конкретна назва предмета закупівлі	6. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	7. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	8. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	9. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
наркотичні і психотропні лікарські засоби та препарати (Актракуріум 2,5мг/мл 2,5 мл №5)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Atracurium	5 флакон	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
наркотичні і психотропні лікарські засоби та препарати (Тіопентал натрію 1,0 г.)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thiopental	4 флакон	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
наркотичні і психотропні лікарські засоби та препарати (Дитилін 2% 5мл №10)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Suxamethonium	4 ампула	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
наркотичні і психотропні лікарські засоби та препарати (Пропофол емульсія для інф.10мл/мл 20 мл №5)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Propofol	2 флакон	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019

наркотичні і психотропні лікарські засоби та препарати (Морфін г/х 1% 1,0(морфін кальцекус або еквівалентні)№5)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Morphine	8 ампула	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
наркотичні і психотропні лікарські засоби та препарати (сібазон 5мг/мл-2мл №10)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam	2 ампула	Україна, Відповідно до документації	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
наркотичні і психотропні лікарські засоби та препарати (Фентаніл 0,005% 2мл №5)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl	7 ампула	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019

9¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **16 234,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **81,17 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **30 серпня 2019 16:12**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **0,00 UAH**
15. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій **02 вересня 2019 14:56**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **відсутній**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**
19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**

ЛОТ 2 – Фармацевтична продукція (Медичні розчини)

5. Конкретна назва предмета закупівлі	6. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	7. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	8. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	9. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Медичні розчини (Левофлоксацин 5мг/мл 100мл №1)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Levofloxacin	2 флакон	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
Медичні вироби (Натрія хлор 0,9% 200мл)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride	10 флакон	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
Медичні розчини (Рінгер лактатний 200 мл)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	4 флакон	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019

9¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **12 874,40 UAH**

11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **64,37 UAH**

12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**

13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **30 серпня 2019 16:12**

14. Розмір забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **0,00 UAH**

15. Вид забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**

16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій **02 вересня 2019 14:56**

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

18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**

ЛОТ 3 – Лікарські засоби

5. Конкретна назва предмета закупівлі	6. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	7. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	8. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	9. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Лікарські засоби (Метроклопрамід р-н д/ін 5мл/мл 2мл №10)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metoclopramide	5 упаковка	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
Лікарські засоби(Преднізолон 30 мг/мл 1мл №5)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Prednisolone	5 упаковка	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
лікарські засоби (Ацетилцистеїн,саше №10)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Acetylcysteine	5 упаковка	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
лікарські засоби (Магнію сульфат 25% 5мл №10)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Magnesium sulfate	5 упаковка	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
Лікарські засоби(Амікацин 500мг порошок для пригот.р-ну д/їн)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Amikacin	30 флакон	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
Лікарські засоби(Гідрокортизон 25 мг/мл 2мл №10)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Hydrocortisone	3 упаковка	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019

Лікарські засоби (Фуросемід 10мг/мл 2мл №10)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Furosemide	10 упаковка	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
Лікарські засоби(Аміак 10% 20мл)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ammonia	5 флакон	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
Лікарські засоби (Бетадин р-н 10% (еквівалентно в 1% активного йоду) 100мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Povidone- iodine	10 флакон	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
лікарські засоби (Етанол 96% 100мл)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ethanol	976 флакон	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
Лыкарськы засоби (Но-х ша 2,0 №5)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Drotaverine	7 упаковка	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
Лікарські засоби (Дексаметазон 4мг №10)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Dexamethasone	5 упаковка	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
Лікарські засоби (Дігосин 0,25мг(мл 1,0)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Digoxin	7 упаковка	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
Лікарські засоби (Мезатон р-н д/ін 10мг/мл 1 мл №10)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Phenylephrine	1 упаковка	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
лікарські засоби (глюкоза 40% 20мл)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Dextran	1 упаковка	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019
лікарські засоби (Реополіглюгін 200мл)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Dextran	2 флакон	45300, Україна, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019

9¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **32 981,52 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **164,91 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **30 серпня 2019 16:12**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **0,00 UAH**
15. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **02 вересня 2019 14:56**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **02 вересня 2019 14:35**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**
19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**