

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення відкритих торгів  
UA-2019-10-02-001043-b

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Дитяче територіальне медичне об'єднання" Краматорської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990803**
3. Місцезнаходження замовника: **84333, Україна, Донецька обл., м. Краматорськ, вул. Героїв України, 20**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Вікторія Малихіна, +380626433280, +380508390130, kmu\_dtmo@ukr.net**
- 4<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
САНГЕРА, р-н д/ін. 100 мг/мл амп. 5 мл № 5 Джерело фінансування-кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Tranexamic acid АТХ: B02AA02	12 упаковка	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	до 20 грудня 2019
ІНТРАЛІПІД 20%, емул. д/інф. 20 % фл. 100 мл №1 Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fat emulsions АТХ: B05BA02	20 флакон	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	до 20 грудня 2019
АКТОВЕГІН, р-н д/ін. 80 мг амп. 2 мл № 25 Джерело фінансування-кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Mono АТХ: A16AX	25 упаковка	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	до 20 грудня 2019
ПЕЙОНА, р-н д/інф. та орал. застос. 20 мг/мл амп. 1 мл № 10 Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Caffeine АТХ: N06BC01	5 упаковка	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	до 20 грудня 2019

АМІНОВЕН ІНФАНТ 10 %, р-н д/інф. 10 % фл. 100 мл Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Amino acids АТХ: B05BA01	400 флакон	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	до 20 грудня 2019
СУЛЬФОКАМФОКАЇН-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 100 мг/мл амп. 2 мл №10 Джерело фінансування -кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sulfocamphocain АТХ: C01EB	3 упаковка	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	до 20 грудня 2019

9<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі Бюджетного кодексу України, шляхом оплати Замовником вартості кожної поставленої партії товару по безготівковому розрахунку протягом 30 календарних днів з моменту одержання товару за цінами згідно видаткових накладних при наявності коштів на рахунку Замовника.	Післяоплата	30	Календарні	100

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **225 000,00 UAH**

11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **225,00 UAH**

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

13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **18 жовтня 2019 18:00**

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 **відсутній , після завершення електронного аукціону**

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**