

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41973328**
3. Місцезнаходження замовника: **65014, Україна, Одеська область обл., м. Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 1 — Фармацевтична продукція

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
ТІОПЕНТАЛ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thiopental	40 флакон	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
Бензилбензоату емульсія	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Benzyl benzoate	300 флакон	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
ДИКЛОФЕНАК-ДАРНИЦЯ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diclofenac	500 упаковка	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
ГЕМАКСАМ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Tranexamic acid	80 упаковка	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
ДРОТАВЕРИН-ДАРНИЦЯ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Drotaverine	100 упаковка	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020

АНАЛЬГІН-Дарниця	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metamizole sodium	300 упаковка	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
ГЕПАРИН-НОВОФАРМ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Heparin	10 упаковка	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
БІ-СЕПТ- ФАРМАК®	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sulfamethoxazole and trimethoprim	400 упаковка	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
КВАДРОЦЕФ®	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Cefepime	600 упаковка	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
ФЛУКОНАЗОЛ-здоровя	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fluconazole	300 упаковка	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
ДЕКСАМЕТАЗОНУ ФОСФАТ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Dexamethasone	50 упаковка	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
ПРЕДНІЗОЛОН-ДАРНИЦЯ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Prednisolone	100 упаковка	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
БЕНЗИЛПЕНІЦИЛІН	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Benzylpenicillin	10 флакон	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
ГЛЮКОЗА-НОВОФАРМ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Glucose	4000 флакон	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020

РЕФОРДЕЗ-НОВОФАРМ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Hydroxyethylstarch	300 флакон	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
ДИТИЛІН-ДАРНИЦЯ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Suxamethonium	30 упаковка	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
НАТРИУ ХЛОРИД	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride	5000 флакон	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020
РІНГЕРА РОЗЧИН	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Electrolytes in combination with other drugs	6000 флакон	65030, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.С.Ядова 4	до 31 березня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ " ФАРМА-СВІТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**428 950,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		612410 UAH