

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-09-01-000392-с

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування І рівня м. Горішні Плавні» Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999626
Місцезнаходження замовника:	39800, Україна, Полтавська область, місто Горішні Плавні, вулиця Миру, будинок 10
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція (СЕВОРАН (Sevoflurane), НАТРІЮ ХЛОРИД-ДАРНИЦЯ (Sodium chloride), КОФЕЇН-БЕНЗОАТ НАТРІЮ (Caffeine), КЛЕКСАН (Enoxaparin), ТРОМБОНЕТ (Clopidogrel), АНАПІРОН (Paracetamol), ДЕКСАМЕТАЗОН-ДАРНИЦЯ (Dexamethasone), МЕТРОНІДАЗОЛ-НОВОФАРМ (Metronidazole), ЕУФІЛІН-ДАРНИЦЯ (Theophylline), ОМЕПРАЗОЛ (Omeprazole), СЕЛЬТАВІР (Oseltamivir), ХЛОРГЕКСИДИН (Chlorhexidine), ГЛЮКОЗИ РОЗЧИН 10 % ДЛЯ ІНФУЗІЙ (Glucose), ГЛЮКОЗА-ДАРНИЦЯ (Glucose), РІНГЕРА ЛАКТАТ РОЗЧИН (Electrolytes), НОРАДРЕНАЛІНУ ТАРТРАТ АГЕТАН. 2 МГ/МЛ (БЕЗ СУЛЬФІТІВ) (Norepinephrine), АКТИЛІЗЕ (Alteplase)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 2 — СЕВОРАН (Sevoflurane); КОФЕЇН-БЕНЗОАТ НАТРІЮ (Caffeine), КЛЕКСАН (Enoxaparin), ТРОМБОНЕТ (Clopidogrel), ДЕКСАМЕТАЗОН-ДАРНИЦЯ (Dexamethasone), ОМЕПРАЗОЛ (Omeprazole), СЕЛЬТАВІР (Oseltamivir), ХЛОРГЕКСИДИН (Chlorhexidine), ГЛЮКОЗИ РОЗЧИН 10 % ДЛЯ ІНФУЗІЙ (Glucose), НОРАДРЕНАЛІНУ ТАРТРАТ АГЕТАН. 2 МГ/МЛ (БЕЗ СУЛЬФІТІВ) (Norepinephrine), АКТИЛІЗЕ (Alteplase)

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
КОФЕЇН-БЕНЗОАТ НАТРІЮ . Розчин для ін'єкцій 100мг/мл по 1 мл в ампулах № 10 або еквівалент	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Caffeine	30 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
КЛЕКСАН® 300 розчин для ін'єкцій по 10000 анти-Ха МО/мл, 3 мл флакон № 1 (по 1 багаторазовому флакону по 3 мл.) або еквівалент	ДК 021:2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Enoxaparin	50 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
ТРОМБОНЕТ®. Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 75 мг № 60 або еквівалент	ДК 021:2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Clopidogrel	30 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
ДЕКСАМЕТАЗОН-ДАРНИЦЯ. Розчин для ін'єкцій, 4 мг/мл по 1 мл в ампулах № 5 або еквівалент	ДК 021:2015: 33642000-2 — Гормональні препарати системної дії, крім статевих гормонів МНН: Dexamethasone	300 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
ОМЕПРАЗОЛ.Ліофілізат для розчину для інфузій по 40 мг у флаконах № 1 або еквівалент	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Omeprazole	500 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
СЕЛЬТАВІР. капсули тверді по 75 мг № 10 або еквівалент	ДК 021:2015: 33651400-2 — Противірусні засоби для системного застосування МНН: Oseltamivir	50 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020

ХЛОРГЕКСИДИН.Розчин для зовнішнього застосування 0,05 % по 100 мл або еквівалент	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Chlorhexidine	1000 флакон	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
ГЛЮКОЗИ РОЗЧИН 10 % ДЛЯ ІНФУЗІЙ. Розчин для інфузій 10 % по 400 мл або еквівалент	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Glucose	1000 флакон	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
НОРАДРЕНАЛІНУ ТАРТРАТ АГЕТАН. 2 МГ/МЛ (БЕЗ СУЛЬФІТІВ) концентрат для розчину для інфузій, 2 мг/мл по 8 мл в ампулі № 10 або еквівалент	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Norepinephrine	3 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
АКТИЛІЗЕ®. Ліофілізат для розчину для інфузій, 50 мг, 1 флакон з ліофілізатом у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін`екцій) по 50 мл у картонній коробці, або еквівалент	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Alteplase	10 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
СЕВОРАН. Рідина для інгаляцій, 100 %, по 250 мл у пластиковому флаконі з ковпачком системи Quik fil або еквівалент	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Sevoflurane	15 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за Товар здійснюються у разі наявності та в межах відповідних бюджетних асигнувань в безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Продавця протягом 14 календарних днів з дати поставки товару.	Післяоплата	14	Календарні	100

**Найменування переможця
процедури закупівлі/спрощеної
закупівлі (для юридичної особи) або
прізвище, ім'я, по батькові (за
наявності) (для фізичної особи):**

ТОВ "БаДМ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

318 179,46 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	439591.97 UAH