

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-09-25-013484-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ № 2" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998503
Місцезнаходження замовника:	67513, Україна, Одеська область, Лиманський район, село Олександрівка (Олександрівська с/р), ПЛ. ЦЕНТРАЛЬНА, будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лот № 1: Цефтріаксон (Ceftriaxone), Лот № 2: Аміназин (Chlorpromazine), Лот № 3: Розчин Рінгера (Comb drug), Лот № 4: Циклодол (Trihexyphenidyl)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 2 – Аміназин (Chlorpromazine)

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
Аміназин (Chlorpromazine)	ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Chlorpromazine АТХ: N05AA01	300 упаковка	67513, Україна, Одеська область, Лиманський район, село Олександрівка, ПЛ. ЦЕНТРАЛЬНА, будинок 1	до 31 грудня 2020

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата здійснюється у розмірі повної вартості поставленої партії товару, що вказана в видатковій накладній, шляхом безготівкового переказу на поточний рахунок Постачальника, зазначений у реквізитах договору на протязі 15 календарних днів з дня отримання Товару. Технічні, якісні та інші характеристики предмету закупівлі, перелік критеріїв та методика оцінки пропозиції із зазначенням питомої ваги критерію зазначаються в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі через систему електронних закупівель (завантажується окремим файлом). Єдиним критерієм оцінки пропозицій є ціна (питома вага цінового критерію - 100%). Категорії замовника - передбачена п. 3 ч. 4 ст. 2 Закону, а саме: комунальне некомерційне підприємство. Багатолотова закупівля. Код номенклатурних позицій згідно ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" Лот № 2: Аміназин (Chlorpromazine)-33661500-6 «Психолептичні засоби» Місцезнаходження Замовника: 67513, Україна, Одеська область, Лиманський район, село Олександрівка, ПЛ. ЦЕНТРАЛЬНА, будинок 1	Післяоплата	15	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

9 150,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Державний бюджет Національної служби здоров'я України	41740 UAH